

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
кафедра общей и клинической фармакологии с курсом ФПК и ПК**

Конорев М.Р., Крапивко И.И., Рождественский Д.А.

ОБЩАЯ И ЧАСТНАЯ РЕЦЕПТУРА

**ПОСОБИЕ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 3 КУРСА
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА,
ФАКУЛЬТЕТА ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН**

под редакцией профессора М.Р. Конорева

Библиотека ВГМУ



**Рекомендовано Учебно-методическим объединением
Республики Беларусь по медицинскому образованию
по специальности высшего образования 1-79 80 10
«Фармакология, клиническая фармакология»
в качестве пособия для студентов высших учебных заведений**

Витебск, 2013

УДК 615.11 (075.8)
К64

УДК 615:371.3 (07)
ББК 52.829
К64

Рецензенты:

Бразулевич В.И., заведующий кафедрой поликлинической терапии, кандидат медицинских наук, доцент, Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Захаренко А.Г., заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии, кандидат медицинских наук, доцент, Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

Конорев, М.Р.

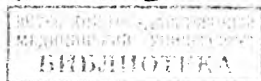
К64 Общая и частная рецептура: пособие для студентов 3 курса лечебного факультета, факультета подготовки иностранных граждан: Пособие / М.Р. Конорев, И.И. Крапивко, Д.А. Рождественский (под ред. М.Р. Конорева). – Витебск: ВГМУ, 2013 – 225 с.

ISBN 978-985-466-574-0

В пособии изложены основные принципы составления рецептурных прописей, приводятся сведения о традиционных и современных лекарственных формах и их прописывании в рецептах, а также содержится справочная информация о лекарственных средствах, необходимая для оформления этих средств в рецептурных прописях. Пособие написано в соответствии с типовой учебной программой по фармакологии для студентов высших медицинских учебных заведений (Минск, 2009) и предназначено для студентов 3 курса лечебного факультета, факультета подготовки иностранных граждан, а также может быть полезным для студентов других факультетов и старших курсов и может быть использовано в практической деятельности клинических ординаторов, магистрантов, аспирантов, преподавателей медицинских вузов, врачей-интернов, врачей общей практики, терапевтов.

УДК 615:371.3 (07)
ББК 52.829

307 695



ISBN 978-985-466-574-0

© Коллектив авторов, 2013
© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2013

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие редактора	4
Часть 1. Общая рецептура	8
– Введение	8
– Рецепт и лист назначений	8
– Элементы рецепта	9
– Рецептурные прописи	11
– Лекарственные формы	14
Часть 2. Частная рецептура	40
I. Средства, влияющие на периферическую нервную систему	41
II. Средства, влияющие на центральную нервную систему	52
III. Средства, влияющие на функции органов дыхания	61
IV. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему	65
V. Диуретики	71
VI. Средства, влияющие на функции органов пищеварения	72
VII. Маточные средства	79
VIII. Средства, влияющие на гемопоэз	80
IX. Эндокринные средства	83
X. Ферментные средства	91
XI. Витаминные средства	92
XII. Противоатеросклеротические средства	94
XIII. Противовоспалительные средства	94
XIV. Антимикробные и противопаразитарные средства	100
XV. Противобластные средства	118
XVI. Антисептические и дезинфицирующие средства	120
XVII. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов	124
XVIII. Антидоты и другие средства, используемые при отравлениях	125
Часть 3. Фармакологические характеристики лекарственных средств (приложение)	127
Рекомендуемая литература	224

Предисловие редактора

Изучение рецептуры является неотъемлемым компонентом преподавания фармакологии в высшей медицинской школе, и, по-видимому, наиболее трудоемким моментом для всех участников этого процесса, а тем более для студента-третьекурсника. Прежде всего, это связано с большим объемом детализированных и точных сведений, которыми следует оперировать, чтобы в краткой и лаконичной форме врачебной рецептурной прописи выразить решение конкретной проблемы по рецептуре.

Наиболее полные и необходимые для такого решения сведения содержатся в специальной справочной литературе, такой как «Справочник Видаль», «Регистр лекарственных средств» (однако, они рассчитаны, прежде всего, на подготовленного специалиста), а также в более доступных руководствах М.Д. Машковского «Лекарственные средства» и «Рецептурном справочнике врача» Н.М. Курбата и П.И. Станкевича. Однако, неискушенному читателю, каковым является студент 3 курса, еще только приступающий к изучению фармакологии, очень трудно, а подчас и невозможно разобраться в таком объеме информации, и, в лучшем случае, он поступает подобно булгаковскому герою: *«...Буду выписывать полезные, но нетрудные рецепты. Ну, например, натри салицилицы 0,5 по одному порошку три раза в день ...»*.

Для качественного же выполнения данного практического навыка требуется обращение к большому количеству источников, что в условиях дефицита времени, которым располагает студент, представляется маловероятным. Зная это не понаслышке (авторы сами были студентами-медиками) и идя навстречу многочисленным пожеланиям студентов, мы решили подготовить справочное руководство, специально предназначенное для студентов 3 курса.

Пособие, как может показаться, не призвано заменить собой такие популярные для студентов третьекурсников учебники, как «Фармакология» или «Руководство к лабораторным занятиям по фармакологии» Д.А. Харкевича; а также такие фундаментальные руководства, как «Клиническая фармакология» В.Г. Кукеса, предназначенная для студентов старших курсов, или «Базисная и клиническая фармакология» под ред. Б.Г. Катцунга, рекомендованная для системы постдипломного образования. Данное пособие лишь дополняет их сведениями, которые по понятным причинам не могли быть приведены в них, но являются необходимыми для точного прописывания лекарственных средств в форме рецептурных прописей.

Учебное пособие посвящено общей и частной рецептуре, которая изучается студентами медицинских ВУЗов на курсе фармакологии и написано в соответствии с типовой программой по фармакологии для студентов высших медицинских заведений (Минск, 2009). Пособие состоит из 3 частей: 1) общая рецептура; 2) частная рецептура; 3) фармакологические характеристики лекарственных средств (приложение).

В 1^{-ой} части изложены основные принципы составления рецептурных прописей, приводятся сведения о традиционных и современных лекарственных формах, а также о прописывании их в рецептах (в том числе и таких, описания которых отсутствуют в утвержденной учебной литературе), а также имеется справочная информация о лекарственных средствах.

Во 2^{-ой} части приводятся основные показания к назначению лекарственных средств с описанием их конкретного режима дозирования. Кроме того, указываются генерические (международные) и наиболее известные фирменные наименования лекарственных средств с указанием основных форм выпуска.

3^{-я} часть предназначена для «обслуживания» 2^{-ой} части и играет роль своеобразного «ключика».

Особо хотелось бы высказаться по поводу выбора форм прописей в данном пособии. Согласно действующему постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 октября 2007 г. № 99 «Об утверждении инструкции о порядке выписки рецепта врача и о внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2006 г. № 120» (в ред. постановления Минздрава от 31.10.2008 № 181), которым утверждена Инструкция о порядке выписки рецепта врача «Название лекарственного средства, наркотического средства и психотропного вещества с использованием их международных непатентованных наименований или торговых названий, обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику аптеки об их изготовлении и реализации выписываются врачом на латинском языке» (пункт 8 Инструкции).

К сожалению, это как раз тот случай, когда реальная практика *de facto* входит в противоречие с нормативными документами *de jure* и последние не всегда могут быть выполнены с соблюдением надлежащих формальностей.

Во-первых, торговые наименования зарубежных лекарственных средств давно уже не представляются производителями в латинском написании, а приводятся исключительно в английской транскрипции (например, *Voltarene*). При этом мы даже не говорим о том, что они иногда выступают в роли торгового знака и будучи собственностью фирм-производителей просто не могут быть даже транслитерированы в латинскую транскрипцию!

Во-вторых, наименование многих новых лекарственных форм, приводимые, в том числе на упаковке лекарств, не имеет латинского эквивалента (лаки для ногтей, пеллеты, шампуни, капли, саше, жевательная резинка, пены и т.п.) и в большинстве случаев приводятся в английской транскрипции. Для однозначного понимания работниками аптеки просьбы врача требуются в таком случае значительные усилия как с той, так и с другой стороны при переводе этих наименований на латынь и обратно.

В-третьих, латинский язык, когда-то используемый во врачебной рецептуре большинства стран Европы и Америки постепенно утрачивает свое былое значение, а в некоторых странах не используется совсем (США и Германия, которые перешли на национальные языки – английский и немецкий соответственно). В настоящее время официальным языком международного общения ВОЗ является английский, юридическая документация в сфере международных отношений готовится на 2 языках – французском и английском. Таким образом, латынь уже давно и безвозвратно утратила статус языка международного общения.

Логично, по-видимому, было бы и нам использовать белорусский или русский языки, особенно с учетом их статуса, как государственных. На наш взгляд интересен опыт ряда развивающихся стран, например, – Пакистана, Индии и некоторых других арабских государств, которые используют английский язык и упрощенные стандарты прописей. В настоящем пособии в качестве примеров прописей представлены варианты принятые в классической медицинской школе рецептурных записей, а также приведены упрощенные англоязычные варианты. Англоязычные варианты приведены в тех случаях, где, как нам казалось, выписывающий рецепт может испытать трудности в точном изложении своей просьбы к провизору на латинском языке.

В-четвертых, даже в классической латинской прописи *designatio materialium*, указывая наименование единиц действия для антибиотиков, мы уже давно, в нарушение требований вышеупомянутого правового акта, используем русское сокращение ЕД, вместо латинского UA (*unitas actio*).

Может показаться, что такое решение проблемы с выбором языка, которое предлагают авторы, является спорным. На наш взгляд эта проблема, по-видимому, не может быть решена только усилиями авторов или рецензентов и требует организации круглого стола с привлечением всех лиц тем или иным образом участвующих в обращении лекарственных средств.

При подборе информации относительно каждого из лекарственных средств, представленных в 3-ей части данного руководства авторы стремились придерживаться следующего принципа:

Во-первых, это отношение к конкретной фармакологической группе лекарственных средств, с указанием таких химико-физических свойств, которые в наибольшей степени определяют особенности их применения.

Во-вторых, это локализация и механизм первичной фармакологической реакции.

В-третьих, фармакологические эффекты, которые обеспечивают их применение, отраженное во 2-ой части.

В-четвертых, особенности фармакокинетики или фармакодинамики в сравнении с другими представителями данной фармакологической группы, упомянутых в пособии.

В-пятых, нежелательные эффекты, с возникновением которых может столкнуться лицо назначившее лекарственное средство или пациент и

которые могут привести к необходимости дополнительных врачебных консультаций по данному поводу.

При описании большинства лекарственных средств, как мы полагаем, нам удалось, соблюдая вышеизложенные критерии, дать, не выходя за рамки требований типовой программы, краткую характеристику упомянутых в пособии лекарственных средств.

Авторы надеются, что пособие с пониманием будет встречено коллегами-преподавателями, вызовет интерес и одобрение у студентов, окажется полезным для них при подготовке к занятиям по фармакологии.

С уважением,
заведующий кафедрой общей
и клинической фармакологии
с курсом ФПК и ПК,
д.м.н., профессор
М.Р.

Конорев

Введение

Изучение врачебной рецептуры традиционно трудный для студентов раздел фармакологии. Однако, он очень важен для их будущей профессиональной деятельности. Лекарственная терапия на сегодняшний день является, и, по-видимому, в обозримом будущем останется наиболее часто назначаемым видом лечения. В большинстве случаев она требует прописывания рецепта или, в условиях стационарного лечения, – соответствующего оформления в медицинской карте стационарного пациента врачебного листа назначений.

Рецепт и лист назначений

Рецепт – это письменное обращение врача в аптеку. Является предписанием, которое делает врач по приготовлению или отпуску лекарства для конкретного пациента.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь	Медицинская документация. Форма 1 Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь
Штамп организации здравоохранения или печать индивидуального предпринимателя	Код организации здравоохранения или индивидуального предпринимателя
Серия _____ № _____	
РЕЦЕПТ	« 2 » _____ г. (дата выдачи рецепта)
Фамилия, имя, отчество пациента	_____
Возраст	_____
Фамилия, имя, отчество врача	_____
Rp.:	_____
Rp.:	_____
Подпись врача	_____
Личная печать врача	_____
Рецепт действителен в течение 30 дней, 2 месяцев (неужное вычеркнуть)	

Рисунок 1. Типовая форма рецептурного бланка

Хотя рецепт может быть выписан на любом листе бумаги (если там будут соответствующим образом оформлены все его составляющие), обычно для этих целей используют специальную форму. В соответствии с действующим в настоящее время постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 октября 2007 г. № 99 «Об утверждении инструкции о порядке выписки рецепта врача и о внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2006 г. № 120» (в ред. постановления Минздрава от 31.10.2008 № 181) утверждено четыре формы

рецептурных бланков:

форма 1 – для прописывания рецептов на лекарственные средства, реализуемые за полную стоимость;

форма 2 – для прописывания наркотических средств;

форма 3 – для прописывания психотропных лекарственных средств и средств, обладающих анаболической активностью;

бланк льготного рецепта – для прописывания лекарственных средств, выдаваемых бесплатно, в том числе на льготных условиях.

Образец формы 1 рецептурного бланка приведен на рис. 1.

В условиях стационара лекарственные средства выписываются на особой странице медицинской карты стационарного пациента, называемой листом назначений. На нем должна быть указана фамилия пациента, номер палаты. Ниже следуют назначения, которые состоят из названия лекарственного средства, его концентрации или дозировки в одной лекарственной форме (таблетке, ампуле), назначенной дозы, пути введения и частоты применения; помимо этого указывается дата назначения и отмены данного средства, вся информация заверяется подписью врача, назначившего лечение. Длительность терапии непосредственно не указывается, прием лекарства продолжается до тех пор, пока врач не отменит свое назначение. Типовой лист назначений выглядит так, как показано на рис. 2.

Таким образом, основные элементы листа назначений стационарного пациента эквивалентны центральным элементам рецепта для амбулаторных пациентов.

Элементы рецепта

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ
медицинской карты стационарного
пациента № _____

ФИО _____
Палата _____

№	Назначение	Дата назначения	Дата отмены	Под- пись

Рисунок 2. Типовая форма листа назначений

Первые два элемента рецепта (1) для амбулаторного пациента – это данные об организации здравоохранения, где был выписан данный рецепт: его название, адрес и номер телефона. (Они отражены как на штампе учреждения, так и закодированы в системе ОКУД). Перед отпуском лекарства провизор должен иметь возможность связаться с автором рецепта (элемент 3) при возникновении каких-либо вопросов.

Элемент 2 - дата выписки рецепта. Существует определенная временная связь между датой посещения пациентом врача и датой обращения пациента в аптеку.

Провизор имеет право отказаться выполнить предписание врача, если срок годности рецепта истек (элемент 6).

Элемент 3 служит для обозначения имени и возраста пациента, фамилии врача, выдавшего данный рецепт.

Основная часть рецепта (элемент 4), содержит ряд указаний, которые касаются: лекарственного средства, его формы выпуска, дозы, требуемого

количества лекарственного средства и, по возможности, полных рекомендаций по применению.

- При выписывании рецепта может использоваться как фирменное (патентованное, коммерческое) название лекарственного средства, так и его международное (генерическое, некоммерческое) наименование.
- Количество выписываемого лекарственного средства должно отражать предполагаемую длительность лечения, возможность злоупотребления и развития токсических реакций или передозировки, необходимость повторной встречи с врачом. Необходимо также принять во внимание стандартные дозы, в которых доступно лекарственное средство. И, наконец, при первом выписывании лекарства, используемого для лечения хронического заболевания, следует назначить пробное (небольшое) начальное количество лекарственного средства. В случае непереносимости или неэффективности такой подход позволит снизить финансовые затраты пациента на лечение. Как только проблема эффективности и переносимости будет решена, пациенту может быть выписано большее количество лекарственного средства.
- Указания по применению должны отражать как специфические фармакологические свойства лекарственного средства, так и индивидуальные особенности пациента. Чем проще и понятнее указание и чем меньше число приемов лекарства в сутки, тем больше приверженность пациента к лечению (т.е. соблюдение врачебных назначений).

Одной из причин неэффективности амбулаторного лечения является несоблюдение пациентом предписаний врача. Чтобы пациент помнил о приеме лекарства, часто рекомендуют принимать лекарственное средство во время приема пищи или в какой-либо связи с ним, а также на ночь. Врач должен объяснить каждому пациенту цель медикаментозного лечения, как и когда принимать лекарство, какова длительность терапии, информировать его о возможных симптомах нежелательного действия лекарств.

В элементе 5 располагается подпись и личная печать врача.

В клинической и амбулаторной практике каждый из элементов рецепта или листа назначений должен быть понятным. Все рецептурные назначения должны быть разборчивыми, недвусмысленными, датированными и четко подписанными, чтобы облегчить связь между лицом, назначившим лечение, работником аптеки и медицинской сестрой. Хороший рецепт или лист назначений содержат достаточно информации для того, чтобы провизору или медицинской сестре обнаружить возможные ошибки до того, как лекарственное средство будет отпущено или введено.

Рецептурные прописи

Существует две формы рецептурных прописей: официальная и магистральная.

Официальная пропись используется для прописывания готовых лекарственных средств, которые выпускаются фармацевтическими компаниями под фирменными (патентованными, коммерческими) или генерическими (родовыми, некоммерческими) наименованиями, и которые могут быть отпущены пациенту без фармацевтического изменения.

Основная трудность при этом заключается в том, что врач, назначавший медикаментозное лечение, должен быть осведомлен об имеющемся ассортименте готовых лекарственных форм данного средства.

В настоящее время перечень таких лекарственных средств и их удельный вес в общем объеме назначаемых лекарств все более и более возрастает. Необходимую в таких случаях информацию врач может получить из специальной справочной литературы или непосредственно от компаний, занимающихся производством или сбытом фармацевтической продукции.

Магистральные формы рецептурных прописей служат для прописывания таких лекарств, в которых врач выбирает не только само лекарственное вещество, его дозы, эксципиенты для этого вещества, но и желаемую лекарственную форму, которую провизор или медицинская сестра (в случае стационарного лечения) должны приготовить и отпустить пациенту. При этом врач может в большей степени, чем в случае готовых лекарственных форм, учесть индивидуальные особенности пациента.

Специальных инструкций по составлению официальных и магистральных рецептурных прописей нет, однако, определенные правила выработаны. Подробно об этом можно узнать из специальной учебной литературы, например:

- Д.А. Харкевич, В.В. Майский, В.К. Муратов «Общая рецептура». – М.: Медицина, 1982.
- Д.А. Харкевич «Фармакология». – М.: «ГЭОТАР Медицина», 2003. – Издание 7-е или более ранние издания.

И та, и другая формы рецептурных прописей используются как при оформлении рецептов для амбулаторных пациентов, так и при назначении лекарственных средств стационарным пациентам.

Пример 1. Некто Сергеев О.П. нуждается в лечении язвы двенадцатиперстной кишки. Врач решил назначить блокатор H_2 рецепторов гистамина фамотидин. Из справочной литературы известно, что фамотидин выпускается в виде таблеток *Famotidin*, *Famocid*, *Ulfamid*, *Quamatel* по 0,02 и 0,04; а также в ампулах *Quamatel* 0,02.

В таком случае рецепт могут быть оформлены так, как показано на следующей странице на рисунке сверху.

Пример 2. Некто Петров О.П. нуждается в лечении грибковой инфекции стоп и ногтевых пластинок. Врач решил назначить йодно-мазевое лечение с применением серно-салициловой отшелушивающей мази. Из справочной

литературы известно, что соответствующего готового лекарственного средства салициловой кислоты и серы не имеется.

В таком случае рецепт может быть оформлен так, как показано на следующей странице на рисунке внизу слева.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь ТМО №13 подпись №1 Штамп организации здравоохранения или печать индивидуального предпринимателя	Медицинская документация Форма 1 Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь Код организации здравоохранения или индивидуального предпринимателя
РЕЦЕПТ взрослый, детский (неужное зачеркнуть)	
Серия ВМ № 256378 "12" марта 2012 г. (дата выдачи рецепта)	
Фамилия, имя, отчество па- циента	Сергеев О.П.
Возраст	45 лет
Фамилия, имя, отчество врача	Иванов П.К.
Rp. L	Famotidini 0,04 D.t.d. № 100 in tab. S. Внутрь по 1 таблетке на ночь в течение 8 недель
Rp.:	Подпись врача Иванов Личная печать врача
Рецепт действителен в течение 30 дней, 2 месяцев (неужное зачеркнуть)	

Пример 3. Пациент Сидоров О.П. был доставлен в приемное отделение областной клинической больницы с частыми желудочковыми экстрасистолами. После осмотра дежурный врач назначил пациенту калий-полярризующую смесь.

В таком случае лист назначений может быть оформлен так как показано на рисунке справа.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь ТМО №13 подпись №1 Штамп организации здравоохранения или печать индивидуального предпринимателя	Медицинская документация Форма 1 Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь Код организации здравоохранения или индивидуального предпринимателя
РЕЦЕПТ взрослый, детский (неужное зачеркнуть)	
Серия ВМ № 256378 "12" марта 2012 г. (дата выдачи рецепта)	
Фамилия, имя, отчество пациента	Петров О.П.
Возраст	45 лет
Фамилия, имя, отчество врача	Иванов П.К.
Rp.:	Ac. Salicylici 2,5 Sulfuris depurati 10,0 Vaselinei ad 50,0 M. f. unguentum D.S. Смазывать места пораже- ния каждый нечетный день лечения
Rp.:	Подпись врача Иванов Личная печать врача
Рецепт действителен в течение 30 дней, 2 месяцев (неужное зачеркнуть)	

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ
 медицинской карты стационарного
 пациента № 8546
 *ТМО Сидоров О.П.
 Пациента № 306

№	Наименование	Дата назначения	Дата отмены	Под- пись
1	Регистр: общий	12.03		ИВ
2	Схема № 1	12.03		ИВ
3	Sol. Glucose	12.03		ИВ
	5% - 400 ml			
	Inglutiv & ED			
	Sol. Kalii chloridi			
	4% - 40 ml			
	1/2 Kapsule M2			
	40ml 5% Sol. Na			
	раствор 40-50			
	100/100			

В англоязычной учебной литературе с принципами составления рецептурных прописей можно ознакомиться, например, по изданию:

- Goodman & Gilman's. The pharmacological basis of therapeutics. - 9th edition. – Pergamon, 1996.
- Bertram G. Katzung Basic and Clinical Pharmacology. Appleton & Lange, 7th ed. – 1998.

Прописи англоязычной литературы соответствующие примерам 1-3, приведены ниже:

- официальные прописи (precompounded)

April 3, 2000
 Brian B. Hoffman
 600 Washington Square
 Philadelphia, PA 19106
 R
 Lovalip tablets (TEVA, Israel) 40 mg
 Dispense 50 tablets
 Label: Take 1 tablet at 8:00 p.m.
 Do not refill
 Peter W. Ramwell, MD.
 DEA № AB 1253421
 817 Woodhaven pl.
 Philadelphia, PA 19102

April 3, 2000
 Brian B. Goodman
 400 Washington Square
 Philadelphia, PA 19104
 R
 Voltaren ampules 75 mg/3 ml
 (Ciba-geigy pharmaceuticals Ltd)
 Dispense 5 ampules
 Label: 75 mg i.m. once a day at 8:00 a.m.
 Do not refill
 Peter W. Ramwell, MD.
 DEA № AB 1253421
 817 Woodhaven pl.
 Philadelphia, PA 19102

- магистральные прописи (extemporaneous)

April 3, 2000
 Brian B. Hunter
 666 Washington Square
 Philadelphia, PA 19110
 R
 Codeine phosphate 15 mg
 Acetaminophene 500 mg
 Make 20 such doses and place in capsules
 Label: Take 2 caps at 8:00 a.m., 12 noon,
 4:00 p.m., and 8:00 p.m. for fever
 Do not refill
 Peter W. Ramwell, MD.
 DEA № AB 1253421
 817 Woodhaven pl.
 Philadelphia, PA 19102

April 3, 2000
 Brian B. Clinton
 250 Washington Square
 Philadelphia, PA 19086
 R
 Thyrothricin 0,1%
 Colloidal sulfur 8%
 Hexachlorophene 1%
 Resorcinol 2%
 Zinc oxide 10%
 Acid Mantle creme amount to make 60 g
 Make an ointment
 Label: Apply a thin film to affected areas on
 face nightly
 Do not refill
 Peter W. Ramwell, MD.
 DEA № AB 1253421
 817 Woodhaven pl.
 Philadelphia, PA 19102

Лекарственные формы

Порошки (Pulveres), сун.: Powder(s), Poudre(s), Polvo(s) - лекарственная форма, состоящая из твердых отдельных сухих частиц, различной степени измельчения, обладающая свойством сыпучести. Выпускаются в готовом виде фармацевтическими компаниями, а также могут быть изготовлены в аптеке. Предназначены для внутреннего, наружного или инъекционного (после растворения в соответствующем растворителе) применения. Могут быть использованы для приготовления других лекарственных форм.

Согласно Государственной Фармакопее Республики Беларусь выделяют следующие разновидности порошков:

- порошки для наружного применения – стерильные и нестерильные;
- порошки для орального применения – обычно принимаются с водой или другой подходящей жидкостью, также их можно глотать непосредственно;
- порошки «шипучие» - содержат в качестве вспомогательных веществ смеси кислот с карбонатами/гидрокарбонатами, которые при наличии воды быстро вступают в реакцию с выделением углекислого газа; предназначены для растворения или диспергирования в воде перед применением;
- порошки для ингаляций;
- порошки для приготовления глазных капель и примочек – сухие стерильные лекарственные средства, которые перед применением растворяют или суспендируют в предписанной стерильной жидкости;
- порошки для приготовления оральных растворов и суспензий;
- порошки для приготовления оральных капель;
- порошки для приготовления сиропов;
- порошки для приготовления ректальных растворов или суспензий;
- порошки для приготовления инъекционных лекарственных средств и инфузий – твердые стерильные вещества, помещенные в контейнеры, которые при встряхивании с указанным объемом соответствующей стерильной жидкости быстро образуют или прозрачный, свободный от частиц раствор, или однородную суспензию;

Присыпки (Aspersiones), сун.: Consersiones, Dusting-Powder(s), Pussiere(s), Epitema(s) – разновидность порошков для нанесения на кожу. Размеры их частиц минимальны. Присыпки назначают при острых воспалительных процессах без мокнутия. Нанесенная на кожу присыпка, благодаря своей гигроскопичности, высушивает и обезжиривает ее, кроме того, усиливая теплоотдачу, охлаждает кожу и вызывает сужение ее поверхностных сосудов. Присыпки не следует наносить в складки кожи.

Примеры и возможные варианты рецептурных прописей порошков (слева - стандартные варианты латинской прописи, справа - упрощенные варианты английских прописей)¹.

латинские прописи

Rp: Colestipoli hydrochloridi 5,0
D.t.d. № 50
S. Внутрь, вначале 5 грамм 1 раз в день в один прием, растворяя порошок в воде.

Rp: Hydrocortisoni natrii succinati 0,1
D.t.d. № 5
S. Внутривенно болюсом по 100 мг, каждые 8 часов, растворив в 10 мл стерильного 0,9% изотонического раствора натрия хлорида

Rp: Novorutini 1,0
D.t.d. № 20
S. Содержимое пакетика развести в стакане воды, принимать внутрь по 1-2 пакетика в день.

Rp: Methylprednisoloni pro injectionibus 1,0
D.t.d. № 5
S. Для внутривенного медленного введения из расчета 30 мг/кг каждые 4-6 часов.

английские прописи

Rp: Colestipol hydrochloride powder 5 g № 50
D.S. Внутрь, вначале 5 грамм 1 раз в день в один прием, растворяя порошок в воде.

Rp: Hydrocortisone sodium succinate sterile powder 100 mg № 5
D.S. Внутривенно болюсом по 100 мг, каждые 8 часов, растворив в 10 мл стерильного 0,9% изотонического раствора натрия хлорида

Rp: Novorutin oral powder 1 g № 20
D.S. Содержимое пакетика развести в стакане воды и принимать внутрь по 1-2 пакетика в день.

Rp: Methylprednisolone powder for injection 1000 mg № 5
D.S. Для внутривенного медленного введения из расчета 30 мг/кг каждые 4-6 часов.

Таблетки (Tablettae), сун.: Tablet(s), Comprimee(s), Tableta(s) - твердая дозированная лекарственная форма (чаще всего в виде небольших твердых дисков), получаемая прессованием лекарственных веществ или их смесей (агрегатов) с вспомогательными веществами. Поступают в аптеки в готовом виде.

Фармацевтические компании выпускают различные таблетки:

- сублингвальные, защечные (суббуккальные) – предназначены для помещения под язык и за щеку соответственно. Их не следует разламывать, растворять или глотать;
- предназначенные для жевания, для глотания;
- делимые и неделимые – в зависимости от наличия на поверхности таблетки рисок, по которым осуществляется разделение таблетки на части; если таблетка не имеет рисков – ее деление не всегда допустимо, число частей на которые можно делить таблетку определяется порядком расположения рисков (обычно это деление на 2, 3 или 4 части);
- в оболочке и без нее – оболочка предохраняет действующие вещества от воздействия агрессивных факторов или, напротив, защищает слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта от раздражающего действия компонентов таблетки и т.п.:

¹ Варианты прописей слева – являются стандартными вариантами латинской прописи. Справа представлены упрощенные варианты английских прописей. Такие варианты прописей могут быть использованы в случае затруднения при выписке лекарственных средств в соответствии с правилами, приведенными в рекомендованной по программе учебной литературе.

- таблетки без оболочки – представляют собой однослойные таблетки, полученные однократным прессованием частиц, или многослойные таблетки, состоящие из концентрических или параллельных слоев, полученные последовательным прессованием; при наличии рисок могут допускать деление на части;
- таблетки, покрытые оболочкой – покрыты одним или несколькими слоями различных веществ (смолы, камеди, желатин, воски, пластификаторы и полиспирты); если оболочка представляет собой тончайший слой полимера, то говорят о таблетках, покрытых пленочной оболочкой; данный вид таблеток не допускает деления;
- растворимые в желудке и растворимые в кишечнике;
- с обычной продолжительностью действия и пролонгированные (депо, пролонг, ретард, ультраретард) – пролонгированные таблетки позволяют обеспечить более длительное поддержание терапевтической концентрации лекарственного средства в организме, что позволяет уменьшить частоту назначения лекарственного средства в течение суток и тем самым повысить приверженность пациента лечению (compliance). Пролонгированные таблетки не следует разламывать, растворять или жевать;
- с минимальной дозировкой/действием (мите), средней (семи) и максимальной дозировкой/действием (форте);
- имплантируемые (биodeградирующие) таблетки;
- для приготовления растворов и суспензий для наружного и внутреннего применения.

Солвеллы (Solvellae), сун.: Solution-tablet(s), Dissoluble comprimee(s), Tableta(s) solubles – растворимые таблетки, содержащие одно или несколько лекарственных веществ, которые растворяют в воде и используют для наружного применения.

Шипучие таблетки (Effervescent, solutab) – таблетки без оболочки для приготовления шипучих напитков, предназначенных для приема внутрь. Содержат в своем составе натрия гидрокарбонат и лимонную, виннокислотную или фосфорную кислоты.

Каплеты (Caplets)– таблетки овальной или вытянутой формы, длинная ось которых превышает короткую не менее чем в 2 раза. В форме каплет выпускается «Tylenol®», «Negram».

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей таблеток.

латинские прописи

- сублингвальные таблетки

Rp: Buprenorphini hydrochloridi 0,0002
D.t.d. № 10 in tab. sublingualis
S. По 1 таблетке под язык каждые 6-8 часов.

английские прописи

Rp: Buprenorphine hydrochloride
sublingual tablets 0,2 mg № 10
D.S. По 1 таблетке под язык каждые 6-8 часов.

латинские прописи

Rp: Tab. Buprenorphini hydrochloridi
sublingvalis 0,0002 № 10
D.S. По 1 таблетке под язык каждые 6-8 часов.

- таблетки в оболочке

Rp: Clarithromycini 0,25
D.t.d. № 10 in tab. obductis
S. Внутрь по 1 таблетке каждые 12 часов.

Rp: Tab. Chlordiazepoxidi obductae 0,005
D.t.d. № 20
S. По 1 таблетке внутрь 2 раза в день.

- растворимые в кишечнике

Rp: Diclofenaci sodii 0,05
D.t.d. № 50 in tab. enterosolubilis
S. По 1 таблетке внутрь 2-3 раза в день после еды.

- пролонгированные таблетки

Rp: Isosorbidi dinitrati 0,06
D.t.d. № 50 in tab. retardis
S. Внутрь по 1 таблетке через 12 часов.

- таблетки с минимальной дозировкой/действием

Rp: Tab. Sustac-mite 0,0026 № 50
D.S. Внутрь по 2 таблетки 3 раза в день с интервалом 6 часов.

- таблетки с максимальной дозировкой/действием

Rp: Tab. Sustac-forte 0,0064 № 50
D.S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день с интервалом 6 часов.

- интравагинальные таблетки

Rp: Metronidazoli 0,5
D.t.d. № 10 in tab. vaginalis
S. По 1 таблетке во влагалище на ночь

- таблетки для приготовления растворов и суспензий

Rp: Nitrofurali 0,02
D.t.d. № 10 in tab. ad usum externum
S. Таблетку растворить в 100 мл теплой воды, для полоскания полости рта.

- защечные таблетки

Rp: Methyltestosteroni 0,01
D.t.d. № 10 in tab. buccalis
S. Таблетку поместить между десной и щекой, принимать по 1 таблетке 3 раза в день.

- таблетки для жевания

Rp: Bismuthi subsalicylate 0,262
D.t.d. № 100 in tab. masticalis
S. Разжевывать по 2 таблетки каждые 30-60 минут, не более 16 таблеток в сутки.

- имплантируемые таблетки

английские прописи

Rp: Clarithromycin film coated tablets
250 mg № 10
D.S. Внутрь по 1 таблетке каждые 12 часов.

Rp: Chlordiazepoxide obductae tablets 5 mg № 20
D.S. По 1 таблетке внутрь 2 раза в день.

Rp: Diclofenac sodium enteric coated tablets
50 mg № 50
D.S. По 1 таблетке внутрь 2-3 раза в день после еды.

Rp: Isosorbide dinitrate tablets retard
60 mg № 50
D.S. Внутрь по 1 таблетке через 12 часов.

Rp: Isosorbide dinitrate tablets slow release
40 mg № 50
D.S. Внутрь по 1 таблетке через 12 часов.

Rp: Sustac-mite tablets 2,6 mg № 50
D.S. Внутрь по 2 таблетки 3 раза в день с интервалом 6 часов.

Rp: Sustac-forte tablets 6,4 mg № 50
D.S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день с интервалом 6 часов.

Rp: Metronidazole vaginal tablets 500 mg № 10
D.S. По 1 таблетке во влагалище на ночь.

Rp: Nitrofuril tablets ad usum externum
20 mg № 10
D.S. Таблетку растворить в 100 мл теплой воды, для полоскания полости рта.

Rp: Methyltestosterone buccal tablets
10 mg № 10
D.S. Таблетку поместить между десной и щекой, принимать по 1 таблетке 3 раза в день.

Rp: Bismuth subsalicylate chewable tablets
262 mg № 100
D.S. Разжевывать по 2 таблетки каждые 30-60 минут, не более 16 таблеток в сутки.

Rp: Disulfiram implant tablets 100 mg № 6
D.S. Для подкожной или внутримышечной имплантации.

латинские прописи

- шипучие таблетки

Rp: Tab. Acetylcysteinii effervescentias 0,2 № 10
D.S. Таблетку растворить в стакане воды непосредственно перед приемом, размешать и немедленно выпить. Принимать по 1 таблетке 3 раза в день.

английские прописи

Rp: Acetylcysteine effervescent tablets
200 mg № 10
D.S. Таблетку растворить в стакане воды непосредственно перед приемом, размешать и немедленно выпить. Принимать по 1 таблетке 3 раза в день.

Драже (Dragee), син.: Sugar-coated pills, Dragee, Gradea - твердая дозированная лекарственная форма (твердые массы округлой или овальной формы), получаемая путем многократного насаивания (дражирования) лекарственных средств и вспомогательных веществ на гранулы. Это позволяет придать смеси лекарственных веществ удобную для приема внутрь и компактную форму, не смешивая, если это необходимо, отдельные вещества между собой. Иногда слои могут быть разделены таким образом, что можно обеспечить выделение каждого из веществ в нужном отделе желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Выпускаются химико-фармацевтическими предприятиями. Для их прописывания применяют официальную пропись.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи драже.

латинские прописи

Rp: Dragees Amantadini hydrochloride
0,1 № 50
D.S. Внутрь по 1 драже 2 раза в день в течение 2 недель.

английские прописи

Rp: Amantadine hydrochloride dragees
100 mg № 50
D.S. Внутрь по 1 драже 2 раза в день в течение 2 недель.

Гранулы (Granulae), син.: Granule(s), Granulo(s) - твердая лекарственная форма в виде твердых сухих, достаточно прочных агрегатов частиц. Это шаровидные массы похожие на крупинки, зернышки округлой, цилиндрической или неправильной формы. Предназначены для внутреннего применения в готовом виде или после смешивания с водой, а также для приготовления растворов, суспензий, сиропов.

Государственная Фармакопея Республики Беларусь выделяет следующие виды гранул:

- гранулы «шипучие» – содержат в качестве вспомогательных веществ смеси кислот с карбонатами/гидрокарбонатами, которые при наличии воды быстро вступают в реакцию с выделением углекислого газа; предназначены для растворения или диспергирования в воде перед применением;
- гранулы, покрытые оболочкой;
- гранулы кишечнорастворимые – гранулы с отсроченным высвобождением, которые покрыты специальными полимерными

оболочками, устойчивы к действию желудочного сока и способны высвобождать действующее вещество в кишечном соке;

- гранулы с модифицированным высвобождением – предназначены для изменения скорости или времени высвобождения действующего вещества, что достигается, как правило, за счет использования особой матрицы-носителя в которую помещают лекарственное вещество.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи гранул.

латинские прописи

Rp: Granulorum Acetylcytsteini 200,0
D.S. По 1 грамму гранул растворить в стакане воды и немедленно выпить 2-3 раза в день.

английские прописи

Rp: Acetylcytsteine granules 200 g
D.S. По 1 грамму гранул растворить в стакане воды и немедленно выпить 2-3 раза в день.

Карамели или Леденцы (Caramel), син.: Caramel(s), Caramelo(s) – твердая лекарственная форма приготовленная по типу конфет, путем формовки или сжатия (прессованные леденцы), предназначены для медленного растворения или распада во рту в результате рассасывания. Используются для лечения заболеваний слизистой оболочки рта и десен. Их следует держать во рту до полного растворения. Для прописывания используют официальную пропись.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи карамели.

латинские прописи

Rp: Caramellis Dequalinii chloridi 0,00015
D.t.d. № 50
S. По 1 карамели за щеку или под язык каждые 3-5 часов. Держать до полного рассасывания.

английские прописи

Rp: Dequalinii chloride caramels 0,15 mg № 50
D.S. По 1 карамели за щеку или под язык каждые 3-5 часов. Держать до полного рассасывания.

Пастилки (Troshisci), син.: Losenge(s), Pastilla(s), Pastila(s) – мягкие эластичные массы, обычно плоской формы, приготовленные из смеси сахара и слизей, полимеров или резин путем формовки. Они медленно растворяются в слюне, поэтому длительно воздействуют на слизистую оболочку. Могут назначаться также перорально для воздействия на пищеварительный канал.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи карамели.

латинские прописи

Rp: Caramellis Dequalinii chloridi 0,00015
D.t.d. № 50
S. По 1 карамели за щеку или под язык каждые 3-5 часов. Держать до полного рассасывания.

английские прописи

Rp: Dequalinii chloride caramels 0,15 mg № 50
D.S. По 1 карамели за щеку или под язык каждые 3-5 часов. Держать до полного рассасывания.

Жевательные лекарственные резинки (Cheving gum) – лекарственная форма в виде полимерной массы с основой, состоящей, главным образом, из резины, которая выступает в виде матрицы, содержащей действующее вещество и предназначены для жевания. Выпускаются фармацевтической промышленностью в готовом виде, в форме пластинок, подушечек, шариков.

Возможный вариант рецептурной прописи жевательной резинки.

латинские прописи

английские прописи

--

Rp: Nicotine cheving gum 2 mg № 100 D.S. По 1 пластинке для жевания. 8-12 пластинок в сутки.
--

Капсулы (Capsulae), син.: Capsule(s), Capsula(s) - представляют собой оболочки (твердые, мягкие, эластичные, цилиндрической формы, как правило состоящие из двух половинок), в которые помещают дозированные порошкообразные, гранулированные, пастообразные, полужидкие или жидкие лекарственные средства. Предназначены для приема внутрь не разжевывая. Капсулы позволяют устранять неприятные органолептические свойства лекарств или предохранять слизистые оболочки от раздражающего действия. Кислотоустойчивые капсулы защищают лекарственные средства от разрушения в кислой среде желудка. Капсулы с контролируемым высвобождением (sustained release) обеспечивают поступление вещества в организм с постоянной скоростью, что обеспечивает равномерную концентрацию лекарственного средства на протяжении более длительного периода времени по сравнению с обычными капсулами. Разработаны также капсулы для ректального введения и микрокапсулированные формы лекарств. Лекарства в капсулах в готовом виде выпускаются фармацевтическими фирмами. Лекарственные средства могут быть помещены в капсулы в аптеках.

Липосомы (Liposomes) – липидные микросферы, которые служат в качестве носителя для заключенного в них лекарственного вещества. Применяют для орального и инъекционного введения в виде взвеси липосом. Выпускаются фармацевтическими компаниями в готовом виде. Например, «AmBisome®».

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей капсул.

латинские прописи

английские прописи

Rp: Caps. Indomethacini 0,025 № 100 D.S. По 1 капсуле внутрь 3 раза в день после еды.
--

Rp: Indomethacin capsules 25 mg № 100 D.S. По 1 капсуле внутрь 3 раза в день после еды.
--

Rp: Indomethacini 0,075 D.t.d. № 50 in capsulis-retard S. По 1 капсуле внутрь 1-2 раза в день после еды.
--

Rp: Indomethacin sustained release capsules 75 mg № 50 D.S. По 1 капсуле внутрь 1-2 раза в день после еды.
--

Спансулы (*Spansulae*) – капсулы для внутреннего применения, содержащие смесь микродраже с различным временем растворения лекарственных веществ. Микродраже с более быстрым растворением обеспечивают раннее начало действия лекарства, тогда как микродраже с более медленным растворением обеспечивают длительное поддержание терапевтического уровня лекарственного средства в крови. Примерами подобного рода лекарственной формы являются такие известные лекарственные средства, как «Contac», «Solpaflex», «Kreon».

Саше (*Sachets*) – представляют собой пакетики, содержащие лекарственное средство, как правило, для однократного применения всей дозы.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи саше.

латинские прописи

Rp: Guaremi 5,0
D.t.d. № 100 in sacculis
S. Внутрь по 5 грамм 1-3 раза в день перед едой. Предварительно содержимое пакетика развести в стакане воды.

английские прописи

Rp: Guarem sachets 5 g № 100
D.S. Внутрь по 5 грамм 1-3 раза в день перед едой. Предварительно содержимое пакетика развести в стакане воды.

Мази (*Unguenta*), сун.: *Ointment(s)*, *Ouquent(s)*, *Unguento(s)* – мягкая лекарственная форма, имеющая вязкую консистенцию. Получают при смешивании действующих веществ с мазевыми основами. В качестве мазевых основ используют минеральные жироподобные вещества (вазелин, вазелиновое масло), растительные масла (подсолнечное, оливковое, персиковое, касторовое), животные жиры и воски (свиной жир очищенный, ланолин, белый и желтый воск, спермацет). Предназначены для наружного применения, в основном для местного воздействия на кожу или слизистые оболочки. Мазь равномерно распределяется по поверхности кожи, образуя защитный покров. При нанесении на кожу мазь препятствует испарению с ее поверхности воды, уменьшает теплоотдачу и, согревая кожу, вызывает расширение сосудов. Накапливающаяся под слоем мази влага мацерирует роговой слой эпидермиса и делает его более проницаемым для лекарственных веществ, входящих в состав мази. Кроме того, мазевая основа размягчает корки и чешуйки и способствует их механическому удалению с поверхности пораженных участков кожи. Мази назначают при хронических воспалительных процессах. В настоящее время некоторые мази используют в расчете на резорбтивное действие.

Глазные мази (*Oculenta*), сун.: *Eye ointment(s)*, *Ouquent(s) ophthalmicue(s)*, *Unguento(s) ofthalmico(s)* – мази приготовленные специально для лечения заболеваний глаз.

Мази выпускаются в готовом для применения виде фармацевтическими компаниями и могут быть изготовлены в аптеке.

Общие правила применения мазей:

- перед применением мази необходимо вымыть руки;
- перед нанесением мази ее следует слегка согреть в руках до температуры тела;
- поверхность кожи, на которую наносится мазь необходимо обмыть теплой водой и осторожно осушить;
- доза мази, рекомендуемая на прием, определяется по «правилу ладони» - если инструкцией по медицинскому применению лекарственного средства не оговорено иное, то полоска мази из тубы с диаметром носика 5 мм длиной в дистальную фалангу указательного пальца должна наноситься на пораженный участок площадью 5% поверхности тела (примерно соответствует площади ладони человека);
- мазь следует наносить равномерным тонким слоем, слегка втирая до появления чувства трения;
- область нанесения мази следует укрыть чистой шерстяной тканью (при необходимости положить грелку), обеспечить покой на 1-2 часа;
- после применения мази следует тщательно вымыть руки.

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей мазей.

латинские прописи

Rp: Ung. Betamethazoni valerati 0,1%-15,0
D.S. Для аппликации на пораженные участки 1-2 раза в день.

Rp: Ung. Acycloviri ophthalmici 3%-4,5
D.S. Полоски мазы длиной 1 см закладывать в пораженный глаз 5 раз в сутки с интервалом 4 часа.

английские прописи

Rp: Betamethazone valerate ointment 0,1%-15 g
D.S. Для аппликации на пораженные участки 1-2 раза в день.

Rp: Acyclovir eye ointment 3%-4.5 g
D.S. Полоски мазы длиной 1 см закладывать в пораженный глаз 5 раз в сутки с интервалом 4 часа.

Пасты (Pastae), сун.: Paste(s), Pasta(s) - разновидность мазей тестообразной консистенции, с содержанием не менее 25% порошкообразных веществ. Паста назначается при остром воспалительном процессе без мокнутия. Наличие жировых веществ в пасте придает ей свойство смягчать роговой слой и делать его более проницаемым для лекарственных веществ. Обладая благодаря наличию порошков гигроскопичностью, пасты высушивают кожу, понижают ее температуру и вызывают сужение сосудов. Пасты не следует назначать на участки с выраженным волосным покровом. Пасты поступают в аптечную сеть в готовом виде, а также могут быть приготовлены непосредственно в аптеке.

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей паст:

латинские прописи

Rp: Pastae Erythromycinī 1%-20,0
D.S. Для аппликации на кожу 2 раза в день.

английские прописи

Rp: Erythromycin paste 1%-20 g
D.S. Для аппликации на кожу 2 раза в день.

латинские прописи

Rp: Pastae Triamcinoloni acetonidi dentalis
0,1%-5,0
D.S. Наносить на поверхности десен 2-3
раза в день после еды.

английские прописи

Rp: Triamcinolone acetonide dental paste 0,1%-5 g
D.S. Наносить на поверхности десен 2-3
раза в день после еды.

Кремы (Cremores), син.: Cream(s), Creme(s), Crema(s) - полужидкие лекарственные формы, менее вязкие, чем мази, в состав которых входят лекарственные вещества, масла, жиры и другие продукты. Используются в основном для лечения заболеваний или защиты кожи и слизистых оболочек при подостром воспалительном процессе.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи кремов.

латинские прописи

Rp: Cremoris Betamethasoni valerati
0,1%-15,0
D.S. Для аппликации на пораженные
участки 1-2 раза в день.

английские прописи

Rp: Betamethasone valerate cream 0,1%-15 g
D.S. Для аппликации на пораженные уча-
стки 1-2 раза в день.

Линименты (Linimenta), син.: Liniment(s), Linimento(s) - лекарственная форма для наружного применения, представляющая собой густую жидкость или студнеобразную массу, плавящуюся при температуре тела. Основами линиментов служат жидкие масла – вазелиновое масло (*oleum Vaselini*); льняное масло (*oleum Lini*); подсолнечное масло (*oleum Helianthi*). Линименты наносят на кожу преимущественно путем втирания. Могут быть изготовлены в аптеках.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи линиментов.

латинские прописи

Rp: Linimenti Antalgetic 50,0
D.S. Нежно втирать в пораженную по-
верхность 2-3 раза в день.

английские прописи

Rp: Liniment Antalgetic* 50 g
D.S. Нежно втирать в пораженную поверх-
ность 2-3 раза в день.

Суппозитории (Suppositoria), син.: Suppository(ries), Suppositoire(s), Suppositorio(s) - дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся или растворяющаяся при температуре тела, предназначенная для введения в полости тела с целью лечения локальных поражений или обеспечения резорбтивного действия. Выпускаются в готовом виде или могут быть изготовлены в аптеках в форме вагинальных (*suppositoria vaginalia*) или ректальных суппозиторий (*suppositoria rectalia*) и палочек (*bacilli*).

Ректальные свечи имеют обычно форму конуса или цилиндра. Масса их колеблется от 1,1 до 4,0. Официальные суппозитории выпускаются

массой 3,0. Если в прописи магистральных ректальных свечей врачом масса не указывается, то их также изготавливают массой 3,0. Ректальные суппозитории, используемые в педиатрической практике, должны иметь массу 0,5-1,5.

Масса вагинальных свечей 1,5–6,0. Официальные суппозитории выпускаются массой 4,0. Если в прописи магистральных вагинальных свечей врачом масса не указывается, то их также изготавливают массой 4,0.

Разновидностями вагинальных суппозиторияев являются:

Шарики (Globuli), лат.: Glob(s), Globe(s), Globo(s) – сферической формы

Овулы (Ovulae), лат.: Ovule(s), Ovulo(s) – яйцевидной формы

Пессарии (Pessaria), лат.: Pessari(ries), Pessaire(s), Pessario – плоские по форме с закругленным концом. Обычно содержат антисептические или сперматоцидные вещества. Применяются для лечения вагинальных инфекций или в качестве контрацептивных средств.

Общие правила применения суппозиторияев:

- суппозитории должны храниться в прохладном месте, перед применением следует выдержать их в течении нескольких минут при комнатной температуре;
- перед применением суппозиторияев следует вымыть руки, подмыться;
- суппозитории вводят в положении на боку с вытянутой нижней ногой и согнутой в колене верхней, направляя свечу средним пальцем руки во влагалище или в прямую кишку;
- суппозиторий устанавливают (вводят) тупым концом, при этом за счет сокращения мышц наружного сфинктера вокруг заостренного конца суппозиторий не выходит наружу после установки;
- не допустимо использовать какие либо кремы или мази для создания «дополнительной смазки для лучшего скольжения»;
- после применения суппозиторияев следует тщательно вымыть руки.

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей суппозиторияев.

латинские прописи

Rp: Suppositoriorum cum Diclofenaco
0,05 rectalis
D.t.d. № 20
S. По 1 суппозиторию ректально 2-3 раза в день.

Rp: Pessarias «Ovestin» 0,0005 № 30
D.S. Интравагинально по 1 пессарию ежедневно на ночь в течение 2-3 недель.

английские прописи

Rp: Diclofenac sodium suppositories
50 mg № 20
D.S. По 1 суппозиторию ректально 2-3 раза в день.

Rp: Ovestin pessaries 0,5 mg № 30
D.S. Интравагинально по 1 пессарию ежедневно на ночь в течение 2-3 недель.

Растворы (Solutiones), лат.: Solution(s), Solucion(s) - жидкая лекарственная форма, полученная путем растворения одного или нескольких лекарственных веществ в воде, спирте, масле или глицерине. В качестве растворителя могут использоваться *Aqua purificata* – вода очищенная, *Spiritus*

aethylicus – спирт этиловый, *Glycerinum* – глицерин, жидкие масла – *Oleum Vaselini* – масло вазелиновое, *Oleum Olivārum* – масло оливковое и *Oleum Persicōrum* – масло персиковое. Предназначены для наружного, внутреннего и инъекционного применения. Выпускаются фармацевтическими компаниями в готовом виде, могут быть также приготовлены в аптеке по рецепту.

Спирты (*Spiritus*), *син.: Spirit(s), Espirit(s), Alcohol(s)* - растворы летучих масел или других летучих веществ (например, камфары) в этиловом спирте.

Коллодии (*Collodia*), *син.: Collodion(s), Colodion(s)* - растворы нитроцеллюлозы в этиловом спирте и эфире (1:7), к которым добавляют лекарственные вещества. При испарении спирта формируют на поверхности кожи пленку, которая выполняет защитную функцию и позволяет фиксировать лекарственное вещество определенным образом.

Глицерины (*Glycerina*), *син.: Glycerin(s), Glucerine(s), Glicerina(s)* - растворы антисептических или вяжущих средств в глицерине. Глицерины обеспечивают смягчение рогового слоя кожи и делают его более проницаемым для лекарственных веществ.

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей растворов.

латинские прописи

Rp: Sol. Dexamethasoni 0,1%-50 ml
D.S. Для аппликаций на пораженные участки кожи 2-3 раза в день.

Rp: Sol. Methadoni hydrochloride pro usus
oralis 0,04%-100 ml
D.S. На 1 прием внутрь.

Rp: Sol. Carboplatini pro injectionibus
1%-45 ml
D.t.d. № 20
S. Для внутривенного введения из расчета
360-400 мг/м² 1 раз в 4 недели.

Rp: Sol. Dextrani 40 10%-500 ml
D.S. D.S. Для внутривенной медленной
инфузии со скоростью 30-50 мл/час.

английские прописи

Rp: Dexamethasone solution 0,1%-50 ml
D.S. Для аппликаций на пораженные участ-
ки кожи 2-3 раза в день.

Rp: Methadone hydrochloride oral solution 40 mg/100
ml
D.S. На 1 прием внутрь.

Rp: Carboplatin solution for injection
10 mg/ml – 45 ml № 20
D.S. Для внутривенного введения из расчета
360-400 мг/м² 1 раз в 4 недели.

Rp: Dextran 40 IV solution 10%-500 ml
D.S. Для внутривенной медленной инфузии со
скоростью 30-50 мл/час.

Эмульсии (*Emulsiones*), *син.: Emulsion(s)* - жидкая лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, состоящую из взаимно нерастворимых жидкостей. Предназначены для внутреннего, наружного или инъекционного применения. Эмульсии позволяют скрыть неприятный вкус масел, уменьшают раздражающее действие веществ на слизистые оболочки и поверхность ран. Некоторые вещества в эмульгированном состоянии лучше всасываются. Эмульсии производятся фармацевтической промышленностью в готовом виде, кроме того они могут быть приготовлены по требованию врача в аптеке. Любая масляная эмульсия состоит из воды, масла и эмульгатора. Стандартное соотношение

этих частей в эмульсии: 2 части масла, 1 часть эмульгатора и 17 частей воды.

Примеры (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи эмульсий.

латинские прописи

Rp: Emulsi Permetrini 1%-100 ml D.S. Препарат нанести на волосы, оставить на 10 минут, затем тщательно смыть.
Rp: Permetrini 1,0 Emulsi olei Amygdalarum 100 ml M.D.S. Препарат нанести на волосы, оставить на 10 минут, затем тщательно смыть.

английские прописи

Rp: Permethrin emulsion 1%-100 ml D.S. Препарат нанести на волосы, оставить на 10 минут, затем тщательно смыть.

Суспензии (*Suspensiones*), син.: *Suspension(s)* - жидкая лекарственная форма, полученная путем смешивания нерастворимых веществ с водой, маслами, глицерином или другими жидкостями. Обязательным требованием при оформлении рецептурных прописей является указание на необходимость встряхивания суспензии перед употреблением.

Магмы (*Magmata*), син.: *Magma(s)* – суспензии, содержащие большие по объему количества белых нерастворимых в воде соединений (например, солей магния и висмута).

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей суспензий.

латинские прописи

Rp: Susp. Cisapridi pro usus oralis 0,1%-100 ml D.S. По 5-10 мл 3-4 раза в день перед едой.
Rp: Susp. Zinc-Insulini HM 100 ЕД/мл-10 мл D.S. Для подкожного введения.

английские прописи

Rp: Cisapride oral suspension 1mg/ml – 100 ml D.S. По 5-10 мл 3-4 раза в день перед едой.
Rp: Insulin zinc suspension (human) vials 100 U/ml-10 ml D.S. Для подкожного введения.

Настойки (*Tincturae*), син.: *Tincture(s)*, *Teinture(s)*, *Tinctura(s)* - лекарственная форма, представляющая собой спиртовое извлечение из лекарственного растительного сырья, в виде прозрачной окрашенной жидкости, получаемая без нагревания экстрагента. Предназначена в основном для приема внутрь. Выпускается в готовом виде.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи настоек.

латинские прописи

Rp: Tincturae Valerianae 30 ml D.S. По 15-20 каплей внутрь 3 раза в день.
--

английские прописи

Rp: Valerian tincture 30 ml D.S. По 15-20 каплей внутрь 3 раза в день.

Экстракты (Extracta), син.: Extract(s), Extracto(s) - лекарственная форма, представляющая собой концентрированное извлечение из лекарственного растительного сырья и предназначенная для внутреннего или наружного применения самостоятельно и в составе других лекарств. По консистенции экстракты бывают жидкими (*Extracta fluida/liquida*), густыми (*Extracta spissa*), сухими (*Extracta sicca*).

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурных прописей экстрактов.

латинские прописи

Rp: Extr. Frangulae fluidi 20 ml
D.S. По 20 капель внутрь 3 раза в день.

английские прописи

Rp: Frangulae liquid extract 20 ml
D.S. По 20 капель внутрь 3 раза в день.

Rp: Valerian extract tablets 20 mg № 50
D.S. По 3 таблетки 3 раза в день.

Настои (Infusa), син.: Infusion(s) - водные извлечения из лекарственного растительного сырья. Процесс приготовления отваров и настоев схематично может быть представлен следующим образом: сырье заливают горячей дистиллированной водой, нагревают на водяной бане (настои в течение 10-15 мин, отвары 15-30 мин), снимают и процеживают (настои после полного охлаждения, а отвары – в горячем виде). Готовят непосредственно перед применением.

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей настоев и отваров.

латинские прописи

Rp: Infusi herbae Thermopsisidis 0,45-180 ml
D.S. По 1 столовой ложке внутрь 4-6 раз в день.

английские прописи

Rp: Thermopsis herbal potion 0,45-180 ml
D.S. По 1 столовой ложке внутрь 4-6 раз в день.

Rp: Decocti cortex Frangulae 20,0-200 ml
D.S. По 1 столовой ложке на ночь.

Rp: Bucktorn bark decoction 20,0-200 ml
D.S. По 1 столовой ложке на ночь.

Сборы (Species) – сбор лекарственный представляет собой смесь нескольких видов измельченного или цельного сырья (иногда с добавлением лекарственных средств) для приготовления настоев или отваров. Следующие виды сборов выпускаются фармацевтической промышленностью:

- | | |
|----------------------------------|---------------------------|
| – <i>Species amarae</i> | сбор горький |
| – <i>Species aromaticae</i> | сбор ароматический |
| – <i>Species antiasthmaticae</i> | сбор противоастматический |
| – <i>Species cardiaca</i> | сбор сердечный |
| – <i>Species cholagogae</i> | сбор желчегонный |
| – <i>Species diureticae</i> | сбор мочегонный |
| – <i>Species ad gargarisma</i> | сбор для полосканий |

- *Species laxantes* сбор слабительный
- *Species pectorales* сбор грудной
- *Species sedativae* сбор успокоительный

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей лекарственных сборов

латинские прописи

Rp: Folii Sennae 50,0
D.S. Заварить 1-2 чайных ложки в чашке кипятка на 10 минут, выпить на ночь.

Rp: Specierum Urologicarum 50,0
D.S. 10 грамм (2 столовые ложки) заварить как чай. Принимать по 1/3 стакана 3 раза в день в течение 2-4 недель.

английские прописи

Rp: Jungbom tea leaves 50 g
D.S. Заварить 1-2 чайных ложки в чашке кипятка на 10 минут, выпить на ночь.

Rp: Urologic mixture 50 g
D.S. 10 грамм (2 столовые ложки) заварить как чай. Принимать по 1/3 стакана 3 раза в день в течение 2-4 недель.

Слизи (Mucilagines), син.: Mucilage(s), Mucilago(s) - дисперсные системы в которых мельчайшие частицы слизистых веществ, являющихся гидрофильными коллоидами образуют с водой стойкие комплексы. Обладают обволакивающими свойствами и предохраняют слизистые оболочки от раздражающего действия.

Пример рецептурной прописи слизей.

латинские прописи

Rp: Mucilaginis Amyli 200 ml
D.S. На 1 прием внутрь.

английские прописи

Соки (Succus) – консервированные соки свежих растений, получают путем смешивания 85 частей сока свежего растения с 15 частями спирта этилового для денатурирования ферментов сока и 0,3% хлорэтаном в качестве консерванта.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи соков.

латинские прописи

Rp: Succī Plantaginis 250 ml
D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день за 15-30 мин до еды.

английские прописи

Rp: Plantago juice 250 ml
D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день за 15-30 мин до еды.

Масла (Olea) – масляные экстракты из лекарственных растений.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи масел.

латинские прописи

Rp: Olei Hippophae 100 ml
D.S. По 1 чайной ложке внутрь 2-3 раза в день.

английские прописи

Rp: Sea-buckthorn oil 100 ml
D.S. По 1 чайной ложке внутрь 2-3 раза в день.

Микстуры (Mixture), син.: Mixture(s), Mixture(s), Mixture(s) - жидкая лекарственная форма, представляющая собой смесь различных лекарственных средств, растворенных или находящихся во взвешенном состоянии в жидкости. Могут быть изготовлены в аптеках (микстуры Бурже, Бехтерева), а также производятся химико-фармацевтической промышленностью в готовом виде (примером последней может служить «Stoptussin» mixture, пропись которой приводится ниже).

Пример (слева) и возможный вариант рецептурной прописи микстур.

латинские прописи

Rp: Mixture Stoptussin 10 ml
D.S. По 10 капель внутрь в половине стакана воды 3 раза в день.

английские прописи

Rp: «Stoptussin» mixture 10 ml
D.S. По 10 капель внутрь в половине стакана воды 3 раза в день.

В зависимости от предназначения различают следующие виды жидких лекарственных форм:

Капли (Guttae), син.: Drop(s), Guttae(s), Goutte(s) - жидкие лекарственные формы, предназначенные для внутреннего или наружного применения, которые дозируются каплями.

- **Глазные капли (Oculoguttae), син.: Eyes drop(s), Goute(s) opthalmiques, Gota(s) oftalmica(s).**
- **Капли в уши (Auristillae), син.: Ear-drop(s), Goute(s) auriculaire(s), Gota(s) ofica.**
- **Капли в нос (Naristillae), син.: Nasal-drop(s), Goute(s) nasale(s), Gota(s) nasale(s).**

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей капель.

латинские прописи

Rp: Guttarum Levomepromazini maleati
4%-30 ml
D.S. Внутрь по 1-2 капли 3 раза в день.

английские прописи

Rp: Levomepromazine maleate drops 4%-30 ml
D.S. Внутрь по 1-2 капли 3 раза в день.

Rp: Guttarum Prednisoloni trimethylacetatis
ophthalmicarum 0,5%-5 ml
D.S. По 1-2 капли в пораженный глаз 2-3 раза в день.

Rp: Prednisolone trimethylacetate eye drops
0,5%-5ml
D.S. По 1-2 капли в пораженный глаз 2-3 раза в день.

Rp: Oculoguttarum Prednisoloni
trimethylacetatis 0,5%-5 ml
D.S. По 1-2 капли в пораженный глаз 2-3 раза в день.

Rp: Guttas Nasex nasalia 10 ml
D.S. По 2-3 капли в каждый ноздрю 2-3 раза в день.

Rp: Nasex® nasal drops 10 ml
D.S. По 2-3 капли в каждый ноздрю 2-3 раза в день.

Rp: Naristillas Nasex 10 ml
D.S. По 2-3 капли в каждый ноздрю 2-3 раза в день.

латинские прописи	английские прописи
Rp: Guttas Otidin auricularia 10 ml D.S. Закапывать в наружный слуховой проход каждый час до стихания боли.	Rp: Otidin® ear drops 10 ml D.S. Закапывать в наружный слуховой проход каждый час до стихания боли.
Rp: Auristillas Otidin 10 ml D.S. Закапывать в наружный слуховой проход каждый час до стихания боли.	

Растворы для орошений (Douche) - предназначены для орошений слизистых оболочек или нежной кожи. Могут применяться с помощью пульверизатора.

Возможный вариант рецептурной прописи растворов для орошений.

латинские прописи	английские прописи
Rp: Sol. Povidoni-iodi pro irrigationibus 10%-200 ml D.S. По 1-2 столовых ложки развести в 1 литре дистиллированной воды. Для орошения влагалища.	Rp: Povidone-iodine vaginal douche 10%-200 ml D.S. По 1-2 столовых ложки развести в 1 литре дистиллированной воды. Для орошения влагалища.

– *Полоскания для гортан и рта (Gargarismata), син.: Gargyle(s), Gargarime(s), Gargara(s), Mouthwash(es)* - жидкие лекарственные формы, предназначенные для активного орошения полости рта и гортан, не предназначены для глотания.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи полосканий.

латинские прописи	английские прописи
Rp: Gargarismatae Chlorhexidini gluconati 0,2%-300 ml D.S. По 10 мл для полоскания полости рта и гортан в течение минуты 2 раза в день.	Rp: Chlorhexidine gluconate mouthwash 0,2%-300 ml D.S. По 10 мл для полоскания полости рта и гортан в течение минуты 2 раза в день.

- *Обмывания (Irrigationes), син.: Irrigation(s), Lavement(s)* - жидкие лекарственные формы для обмывания поверхности кожи или ран.
- *Аппликации (Applicationes), син.: Applicacion(s)* - жидкие лекарственные формы, предназначенные для нанесения на кожу. Назначают как правило при остром воспалительном процессе с мокнутием или без него. При испарении раствора поверхность кожи охлаждается, сосуды суживаются, что приводит к уменьшению остроты воспалительного процесса. При выполнении аппликации берут марлю, сложенную в 4-5 слоев, смачивают в растворе (так, чтобы он не стекал с отжатой марли) и накладывают на пораженный участок. По мере согревания и подсыхания марли (10-15 минут) процедуру повторяют. Сеанс примочки продолжается около 1 часа и повторяется вновь через 1,5-2 часа. Аппликации можно проводить в виде влажно-высыхающих

повязок. При этом вначале на кожу помещают 4-5 слойную марлю, смоченную в растворе, поверх нее смачивают и накладывают белую гигроскопическую вату толщиной не более 1 см, затем все слои повязки прибинтовывают. Повязку меняют по мере ее высыхания, обычно через 3-4 часа.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи аппликаций.

латинские прописи

Rp: Applicationum Betamethasoni 0,1%-30 ml
D.S. Для аппликации на пораженные участки волосистой части головы 1-2 раза в день.

английские прописи

Rp: Betamethasone scalp applications 0,1%-30 ml
D.S. Для аппликации на пораженные участки волосистой части головы 1-2 раза в день.

- *Лосьоны (Lotiones), син.: Lotion(s), Locion(s)* - жидкие лекарственные формы для нанесения на кожу, содержащие охлаждающие или антисептические вещества.

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи лосьонов.

латинские прописи

Rp: Lotionis Miconazoli 2%-20 ml
D.S. Нанести на окружающую очаг поверхность тонким слоем и нежно втереть. Процедуру повторять ежедневно.

английские прописи

Rp: Miconazole nitrate lotion 2%-20 ml
D.S. Нанести на окружающую очаг поверхность тонким слоем и нежно втереть. Процедуру повторять ежедневно.

- *Шампуни (Shampoos)* – легковспенивающиеся жидкие лекарственные формы, предназначенные для нанесения на волосистую часть головы.

Возможный вариант рецептурной прописи шампуней.

латинские прописи

английские прописи

Rp: Pyracid shampoo® 100 ml
D.S. Нанести на волосистую часть головы, оставить на 5-10 минут, затем тщательно смыть.

- *Клизмы (Enemata), син.: Lavage(s), Clystere(s), Clister(s)* - растворы для ректального введения. Используют с целью облегчения эвакуации фекалий, а также для введения питательных, лечебных и рентгенконтрастных веществ.

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей клизм.

латинские прописи

Rp: Enemas Microlet № 5
D.S. Для клизмы по 1 тюбику 1 раз в день.

Rp: Enemas Sulfasalasini 3,0-100 ml
D.t.d. № 5
S. По одной клизме на ночь ежедневно.

английские прописи

Rp: Microlet® enema tube № 5
D.S. Для клизмы по 1 тюбику 1 раз в день.

Rp: Sulfasalazine enema 3 g/100 ml № 5
D.S. По одной клизме на ночь ежедневно.

- **Сиропы (Sirup), син.: Syrup(s), Sirop(s)** - густоватые, прозрачные сладкие жидкости для внутреннего применения. Используются с целью маскирования неприятного вкуса лекарств (вкусовые сиропы) или для достижения лечебного эффекта (лекарственные сиропы).

Пример (слева) и возможный вариант (справа) рецептурной прописи сиропов.

латинские прописи

Rp: Syrupi Astemizoli 0,1%-100 ml
D.S. Внутрь по 5 мл (1 чайной ложке) 1 раз в день.

английские прописи

Rp: Astemizole syrup 1 mg/ml - 100 ml
D.S. Внутрь по 5 мл (1 чайной ложке) 1 раз в день.

- **Напитки (Potiones), син.: Potion(s)** - жидкая лекарственная форма, в состав которой входят активные вещества, вода и различные сиропы. По существу их можно считать подслащенными микстурами. Применяют внутрь.
- **Лимонады (Limonata), син.: Lemonade(s), Limonade(s), Limonata(s)** - это сладкие, подкисленные жидкости предназначенные для приема внутрь, готовят непосредственно перед употреблением, обычно путем растворения в воде сиропов и соляной, лимонной, виннокаменной, фосфорной или молочной кислоты.
- **Бальзамы (Balsama), син.: Balsam(s), Baume(s), Balsamo(s)** - жидкости с ароматическим запахом, получаемые из растений. Содержат ароматические вещества, проявляют антисептические и дезодорирующие свойства. В настоящее время к бальзамам относят и другие жидкие лекарственные формы (Бальзам Биттнера, Демиловский бальзам и т.п.), которые могут применяться внутрь в расчете не только на антисептическое действие.
- **Краски (Pigmenta), син.: Paint(s), Colorant(s), Colorante(s)** - растворы органических красителей для смазывания пораженных участков кожи или слизистых оболочек.
- **Ароматические воды (Aquae aromaticae)** – водные извлечения из растительного сырья, содержащего эфирные масла. Используют для

исправления вкуса или запаха лекарств, в состав которых включены вещества с неприятными органолептическими свойствами.

- **Эликсиры (Elixir)** – это прозрачные, приятные на вкус, ароматные жидкие лекарственные формы. Представляют собой смесь водно-спиртовых растворов одного или нескольких лекарственных средств с ароматическими, вкусовыми добавками и пищевыми красителями. Изготавливаются на фармацевтических предприятиях.

Возможный вариант рецептурной прописи эликсира.

латинские прописи

Rp: Elixirum «Bronchophyllini» 100 ml
D.S. По 15 мл (1 столовой ложке) внутрь
3-4 раза в день.

английские прописи

Rp: Bronchophylline® elixir 100 ml
D.S. По 15 мл (1 столовой ложке) внутрь 3-4 раза в день.

Лекарственные формы для инъекций (Formae medicamentarum pro injectionibus) – стерильные водные и масляные растворы, суспензии, эмульсии, а также порошки, таблетки (после растворения в стерильном растворителе, непосредственно перед введением), предназначенные для инъекций (впрыскиваний) под кожу, в мышцы, в вену или артерию и т.п. Выпускаются в готовом виде (ампулы, флаконы, шприцы, картриджи) фармацевтическими компаниями, а также могут быть изготовлены в аптеке.

Ампулы (Ampulae), син.: Injection(s) – представляет собой запаянный стеклянный сосуд. При ее вскрытии содержимое теряет стерильность, поэтому ампулированные формы для инъекций предназначены для однократного применения.

Флаконы (Flacona), син.: Vial(s) – стеклянные сосуды закрытые резиновой пробкой, закатанной в фольгу. Позволяют многократно извлекать лекарство по частям, не нарушая стерильности содержимого флакона.

Шприц (Spritz), син.: Syringe(s) – новая лекарственная форма, представляющая собой шприц, изготовленный в традиционном исполнении или в форме ручки (*Pen*) и содержащий лекарственное вещество. Могут быть предназначены для однократного (традиционные) и многократного (ручки) применения. Для дозирования многократовых шприцов-ручек используют специальные емкости, содержащие лекарственное средство – картриджи (*Cartridge*). Примером может служить картридж «Genomix», для шприца-ручки «KabiPen» (см. ниже).

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей лекарственных форм для инъекций.

латинские прописи

Rp: Dalteparini natrii 10000ME – 1 ml
D.t.d. № 6 in ampullis
S. Подкожно по 25 000 ME ежедневно в течение недели.

английские прописи

Rp: Dalteparin sodium ampules
10 000 IU/1 ml № 6
D.S. Подкожно по 25 000 ME ежедневно в течение недели.

латинские прописи

Rp: Heparini 25000 ME – 5 ml
D.t.d. № 6
S. Подкожно по 5 000 – 10 000 ЕД каж-
дые 12 часов.

Rp: Dalteparini natrii 2500 ME-0,2 ml
D.t.d. № 10 in spritz
S. Подкожно по 2 500 ME ежедневно 5-7
дней подряд.

английские прописи

Rp: Heparin vials 25 000 U/5 ml № 6
D.S. Подкожно по 5 000 – 10 000 ЕД каж-
дые 12 часов.

Rp: Dalteparin sodium single dose
syringes 2 500 IU/0,2 ml № 10
D.S. Подкожно по 2 500 ME ежедневно 5-7
дней подряд.

Rp: KabiPen 16 IU/ml
D.S. По 1 ME на килограмм веса в неделю.

Трансдермальные терапевтические системы (ТТС; Transdermal therapeutics systems, TTS) – относительно новые адгезивные лекарственные формы (в отличие от традиционных форм: мазей, паст и др.). Обеспечивают диффузию лекарственных средств из матрицы в организм человека за счет градиента концентрации. Состоят из четырех слоев: подложки, резервуара-депо (который содержит лекарственное вещество в постоянной концентрации) полупроницаемой полимерной мембраны (регулирующей высвобождение вещества) и слоя полимерного адгезива, который прилипает к коже. Используются в расчете на резорбтивное действие входящих в них лекарственных веществ. Выпускаются в готовом виде фармацевтической промышленностью в форме дисков, пленок, пластырей. Длительность действия ТТС определяется концентрацией вещества в депо, а доза поступающего в организм лекарственного средства – площадью поверхности, которой ТТС прикреплена к коже.

Общие правила применения ТТС:

- перед применением ТТС следует вымыть руки, тщательно вымыть и осушить место аппликации пластыря, удалить с него волосы;
- пластырь отделяют от защитного слоя, при этом если целостность защитного слоя нарушена, то использовать пластырь категорически противопоказано;
- пластырь накладывают клейкой стороной на кожу и слегка прижимают ладонью в течение 10 секунд;
- после этого следует проверить плотность прикрепления пластыря к коже (особенно по краям);
- недопустимо тереть пластырь (в том числе в процессе приема ванны или душа), наносить на его поверхность косметические средства;
- после применения ТТС тщательно вымойте руки.

Возможные варианты рецептурных прописей ТТС.

латинские прописи

Rp: Emplastri Estraderm® TTS 100 № 10
D.S. Наклеивать на чистую сухую кожу
нижней части живота или спины по 1 пла-
стырю 2 раза в неделю, в течение 3 недель.

Rp: Emplastri Scopolamini 1,31mg/2,5 cm²
N3
D.S. Наклеивать за ушной раковиной по
1 пластырю за 12 часов до поездки.

английские прописи

Rp: Estraderm® TTS 100 № 10
D.S. Наклеивать на чистую сухую кожу
нижней части живота или спины по 1 пласты-
рю 2 раза в неделю, в течение 3 недель.

Rp: Scopolamine adhesive plaster
1,31 mg/2,5 cm² № 3
D.S. Наклеивать за ушной раковиной по 1
пластырю за 12 часов до поездки.

Аэрозоли (Aerosole), сун.: Spray(s) – лекарственные формы, представляющие собой дисперсные системы, в которых твердые или жидкие частицы взвешены в газовой фазе. Аэрозоли могут выпускаться фармацевтическими компаниями в готовом виде, либо приготавливаться по мере необходимости. Для приготовления аэрозолей используют специальные аппараты.

Небулайзер (Nebulaser) – любое устройство, которое применяют для приготовления аэрозолей из порошков или жидкостей. Как правило, при этом используют физические факторы (газ, электроэнергия, ультразвук).

Небула (Nebula) – сменная кассета, содержащая дозу лекарственного вещества, которая устанавливается в небулайзер для приготовления ингаляции.

Готовые формы аэрозолей:

- Инхалеры – аэрозольные ингаляторы, содержащие лекарственное вещество в форме жидкости.
- Халеры – новая форма аэрозольных ингаляторов, содержащих лекарственное вещество в форме порошка.
 - Спинхалеры – дозированные капсульные ингаляторы, ингаляции осуществляются при помощи миниатюрной турбины. Позволяет вводить только стандартные дозы.
 - Дискхалеры – дозированные блистерные ингаляторы. Используют специальные диски (блистеры) из алюминиевой фольги, по окружности которых герметично впечатаны единичные дозы ингалируемого порошка. Дозы стандартны.
 - Турбохалер – недозированный порошковый ингалятор. Представляет собой специальный резервуар из которого турбулентным потоком по спиральным каналам увлекается лекарственное вещество и в результате соударения его частиц формируется аэрозоль. Предусмотрена возможность регулирования разовой дозы.
 - Циклохалер – дозированный капсульный ингалятор в котором аэрозоль приготавливается с помощью специального циклона - резервуара в котором под различными углами размещены наклонные пластинки, создающие препятствия току воздуха. По сравнению с

предыдущими обеспечивает получение более мелкодисперсного аэрозоля. Дозы стандартны.

- Аккухалер – дозированный капсульный ингалятор, который обеспечивает получение аэрозоля с одинаковым размером частиц. Дозы стандартны.
- Изихалеры – новейшая форма аэрозольных ингаляторов, активируемых дыханием, позволяют ввести аэрозольную смесь только в фазе вдоха. Применяются даже у новорожденных детей.

Общие правила применения аэрозолей:

- следует объяснить пациенту, что ингалятор не следует использовать более часто, чем это предписано врачом;
- аэрозольный баллончик должен храниться при комнатной температуре; не допустимо хранение его в теплом или же прохладном месте, а также длительное ношение во внутренних карманах одежды;
- перед проведением ингаляции следует сделать несколько глотков воды, чтобы увлажнить рот и глотку;
- перед использованием ингалятор энергично встряхнуть, если это необходимо присоединить к нему спейсер;
- слегка отклонить голову назад и сделать как можно более глубокий выдох;
- раструб ингалятора поднести ко рту и после нажатия на головку распылителя или дозатор сделать одновременно глотательное движение и глубокий медленный вдох в течение 3-5 секунд, задержать дыхание на 10 секунд, после чего также медленно выдохнуть;
- перед ингаляцией следующей дозы (если назначено 2-3 дозы аэрозоля) необходимо подождать не менее 1 минуты;
- после каждой ингаляции тщательно прополоскать рот и сплюнуть жидкость, не глотая ее, (это позволит удалить лекарственное средство, которое не попало в бронхиальное дерево, предупредить развитие сухости слизистых оболочек и других нежелательных эффектов, которые вызывает ингалируемое лекарственное средство).

Примеры (слева) и возможные варианты (справа) рецептурных прописей аэрозолей.

латинские прописи

Rp: Aerosoli Salbutamoli 15 ml
(a 1 dosae – 0,0001)

D.S. По 1-2 дозы для ингаляции. При необходимости повторить через 4-6 часов.

Rp: Aerosoli Salbutamoli 200 dosis
(a 1 dosae – 0,0001)

D.S. По 1-2 дозы для ингаляции. При необходимости повторить через 4-6 часов.

английские прописи

Rp: Salbutamol aerosol
100 mcg/1 inhalation – 15 ml

D.S. По 1-2 дозы для ингаляции. При необходимости повторить через 4-6 часов.

Rp: Salbutamol aerosol
100 mcg/1 inhalation – 15 ml

D.S. По 1-2 дозы для ингаляции. При необходимости повторить через 4-6 часов.

Rp: Aerosoli Salbutamoli 200 dosis
(0,0001 -1 doses)

D.S. По 1-2 дозы для ингаляции. При необходимости повторить через 4-6 часов.

латинские прописи

Rp: Spray Oxymethazolini hydrochloride nasalis
0,05%-15 ml
D.S. По 1-2 спрей-дозе в каждую нозд-
рю 2-3 раза в день..

английские прописи

Rp: Oxymethazoline hydrochloride nasal
spray 0,05%-15 ml
D.S. По 1-2 спрей-дозе в каждую ноздрию 2-
3 раза в день.

Rp: Bricanyl turbuhaler 500 mcg/dose – 200 doses
D.S. По 1-2 дозы для ингаляции.

Rp: Beclomet easyhaler 200 mcg/dose-200 doses
D.S. По 1-3 дозе для ингаляции.

Rp: Salamol Easy breathe
100 mcg/dose – 200 doses
D.S. По 1-2 дозы для ингаляции.

Гели (Gel) - лекарственная форма, представляющая собой коллоидный раствор лекарственного вещества. Используется для местного применения, а также для обеспечения резорбтивного действия (наружно и внутрь). В отличие от мазей, где в виде формообразующего вещества используются жировые основы, кремов – в которых формообразующим веществом является вода, в гелях в качестве формообразующих основ используют желатин, агар-агар, а также некоторые из многоатомных спиртов. Местно гели применяют в расчете на антисептический, подсушивающий и охлаждающий эффект при острых и подострых воспалительных процессах. Выпускается фармацевтической промышленностью в готовом виде.

Возможный вариант рецептурной прописи геля.**латинские прописи**

Rp: Geli Diclofenaci diaethylammonii 1%-40,0
D.S. Небольшое количество геля нанес-
ти на болевую поверхность и нежно вте-
реть в кожу.

английские прописи

Rp: Diclofenac diethylammonia Gel 1%-40,0
D.S. Небольшое количество геля нанести на
болевую поверхность и нежно втереть в кожу.

Имплантируемые (биodeградирующие) системы (Implantable system) – лекарственная форма, представляющая собой органическую матрицу-носитель с заключенным в ней лекарственным средством. Применяют путем имплантации в ткани организма, где происходит их постепенная резорбция. Обеспечивают длительное (месяцы и годы) поддержание действующей концентрации вещества в организме. Выпускаются фармацевтическими компаниями в готовом виде.

Возможный вариант рецептурной прописи имплантируемой системы.**латинские прописи****английские прописи**

Rp: Levonorgestrel subdermal implant
36 mg № 6
D.S. Для подкожной имплантации в первые 7
дней после начала менструации сроком на 5
лет.

Мыла (Sapones), син.: Soap(s) – лекарственные формы, содержащие антисептики, и предназначенные для дезинфекции кожи и раневых поверхностей.

Возможный вариант рецептурной прописи мыла.

латинские прописи

Rp: Saponis Povidoni-iodi 5%-100,0
D.S. Антисептическое мыло. Обрабатывать
поверхность кожи в течение 3 минут.

английские прописи

Rp: Povidone-iodine soap 5%-100 g
D.S. Антисептическое мыло. Обрабатывать
поверхность кожи в течение 3 минут.

Карандаши (Stilus), син.: Stick(s) – лекарственная форма, предназначенная для точечного нанесения лекарственного средства на поверхность кожи или слизистые оболочки. Выполнена в виде палочки.

Возможный вариант рецептурной прописи карандашей.

латинские прописи

Rp: Stili Diethyltoluamidi 33,0
D.S. Репеллент. Для аппликации на кожу.

английские прописи

Rp: Diethyltoluamide stick 33 g
D.S. Репеллент. Для аппликации на кожу.

Пена (Foam) – лекарственная форма предназначенная для нанесения на кожу и слизистые оболочки во вспененном состоянии.

Возможный вариант рецептурной прописи пены.

латинские прописи

Rp: Aerosolum spumaе «Epifoam» 120,0
D.S. Для аппликации на пораженную кожу.

английские прописи

Rp: Epifoam[®] aerosol foam 120 g
D.S. Для аппликации на пораженную кожу.

Пленки (Membranulae), син.: Chip(s), Patche(s) – лекарственные формы в виде плоских, небольших по размеру кусочков, предназначенная для нанесения на поверхность или введения в полости тела.

Возможный вариант рецептурной прописи пленок.

латинские прописи

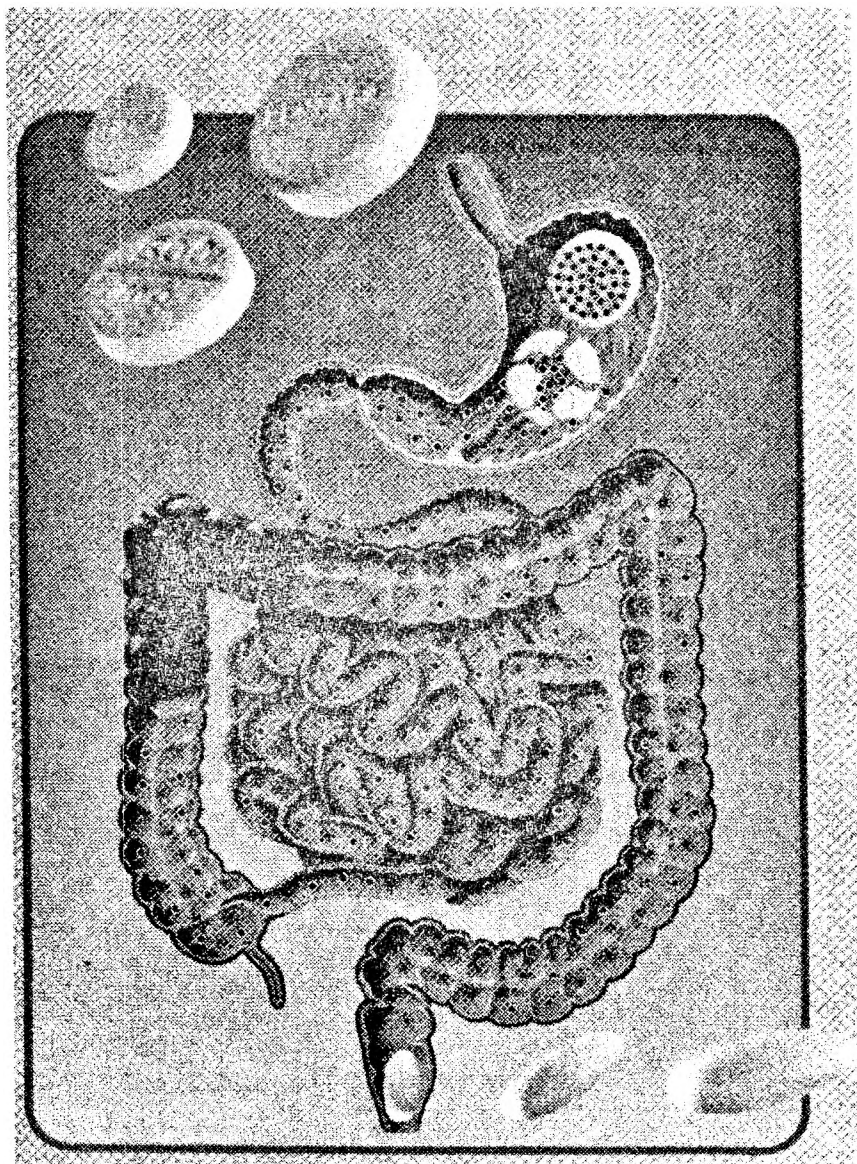
Rp: Membranulas cum Chlorhexidino gluconato
0,0025 № 20
D.S. Вкладывать в периодонтальный
карман на глубину 5 мм.

английские прописи

Rp: Chlorhexidine gluconate chips
2,5 mg/chips № 20
D.S. Вкладывать в периодонтальный карман на глубину 5 мм.

Сводная таблица: «Лекарственные формы и их применение»

	В расчете на системное действие						В расчете на местное действие							
	парентеральные	оральные	ректальные	с/лингвальные	буккальные	транскермальные	ингаляционные	накожно	назально	в глаза	в уши	вагинально	ректально	орально
порошки	♦	♦					♦	♦	♦					♦
таблетки		♦		♦	♦							♦		♦
капсулы, спансулы		♦										♦		
драже		♦												
гранулы		♦												
пленки и пластинки				♦	♦					♦				
глосcеты				♦	♦									
карамели, паcтилки		♦												♦
каплеты		♦												
мази						♦		♦	♦	♦		♦	♦	
пасты								♦						
линименты								♦				♦		
кремы								♦				♦	♦	
аппликации								♦						
свечи, шарики, пессарии			♦									♦	♦	
пластыри						♦		♦						
раcтвopы	♦	♦	♦				♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
настои, отвары		♦						♦		♦		♦	♦	♦
настойки, экстракты		♦					♦	♦						♦
суспензии	♦	♦	♦					♦				♦		
эмульсии	♦	♦	♦					♦	♦			♦		♦
микстуры		♦						♦				♦		♦
бальзамы		♦						♦						♦
эликcиpы		♦												♦
коллоиды								♦						
сиропы		♦												
лимонады		♦												
капли		♦							♦	♦	♦			♦
аэрозоли, спреи							♦	♦	♦	♦				
гели		♦						♦	♦			♦	♦	
биodeгpадиpуемые им- плантaнты						♦								
каpандаши								♦						
лоссьоны								♦						
шaмпунyи, мылa, пены								♦						



№ п/п	Лекарст- венное средство	Междуна- родные или генериче- ские наиме- нования	Применение	Дозы концентрации Пути введения	Формы выпуска	Коммерческие наименования
1	2	3	4	5	6	7
I. Средства, влияющие на периферическую нервную систему. Средства, действующие в области окончаний афферентных нервов. Местноанестезирующие средства.						
1	Прокаин	Procaine	<ul style="list-style-type: none"> Для инфильтрационной анестезии. Для проводниковой анестезии. Для перидуральной анестезии. Для спинномозговой анестезии. 	0,25% р-ры. В начале операции не более 500 мл 0,25% р-ра далее до 1000 мл 0,25% р-ра в течении каждого часа 1-2% р-р (20-25 мл) 2% р-р (20-25 мл) 5% р-р (2-3 мл)	Амп. 0,25%, 0,5%-1, 2, 10 и 20 мл Флак. 0,25% и 0,5% 200 и 400 мл	Novocain
2	Лидокаин	Lidocaine	<ul style="list-style-type: none"> Для инфильтрационной анестезии. Для проводниковой анестезии. Для терминальной анестезии. Для эпидуральной анестезии. 	0,25-0,5% р-р 0,5-2,0% р-р 1-5% р-р, 8-10% спрей, 5% мазь, 2% гель 2% (1-1,5 мл на дерматом) Во всех случаях доза не должна превышать 300 мг или 4,5 мг/кг. При использовании смешанного с эпинефрином раствора, максимально рекоменду- емую дозу лидокаина можно увеличить до 7 мг/кг, однако суммарная доза не должна превышать 500 мг.	Амп. 1%-10 и 20 мл, 2%-2 и 10 мл, 10%-2 мл Спрей Cuivasil 8%- 40,0 Мазь Esrcain 5%- 30,0 Гель Esrcain 2%-30 комбинированные ЛС	Хусайн Ostocain
3	Бупивакаин	Bupivacaine	<ul style="list-style-type: none"> Для инфильтрационной и проводниковой анестезии. Для спинномозговой анестезии. Для эпидуральной анестезии. 	0,25%-0,5% р-ры разовая доза не должна превы- шать 150 мг 0,5%р-р 10-20 мг (2-4мл) 0,25-0,5% р-р. Начальная доза 25-50 мг. Поддержи- вающая - 1/2-2/3 начальной дозы, максимальная су- точная доза: 400 мг	Амп. и Флак. 0,25% и 0,5%-1 и 5 мл, а также с добавлени- ем адреналина (1:200.000)	Marcain

1	2	3	4	5	6	7
4	Артикаин	Articaine	<ul style="list-style-type: none"> Проведение инфильтрационной и проводниковой анестезии в стоматологии. 	1-4% р-ры (до 7 мг/кг массы)	Амп. 1 и 2%-1 мл; 4% -2мл Картриджи-4%-1 мл	Ultracaine
5	Бензокаин	Benzocaine	<p>Для поверхностной анестезии</p> <ul style="list-style-type: none"> при поверхностных поражениях кожи и слизистых при болях в желудке при геморрое, трещинах анального прохода. 	<p>Местно на кожу, слизистые, раневые и язвенные поверхности: присыпки, мази, аэрозоли</p> <p>Внутрь: порошок, таб.</p> <p>Ректально: суппозитории.</p>	<p>Мазь 5%</p> <p>Таб. 0,3</p> <p>Супп. «Anaesthesol»,</p> <p>Таб. «Bellas-thesinum», аэрозоль «Amprovisolum»</p>	Anaesthesin
Вяжущие средства.						
1	Танин	Tannic acid	<ul style="list-style-type: none"> Воспалительные процессы ЛОР органов, ожоги, язвы, пролежни 	1-2% р-ры для полосканий 3-10% р-ры и мази для нанесения на пораженные поверхности	Порошок Супп. Rectozorin	Tannin
2	Цинка оксид	Zinc oxyde	<ul style="list-style-type: none"> Как вяжущее и дезинфицирующее средство при кожных заболеваниях (дерматиты, язвы, опрелости). 	Местно: присыпки, мази, пасты.	Порошок, мазь официальная, паста официальная, другие	Zinci oxydum
3	Отвар коры дуба	Decoctum corticis Quercus	<ul style="list-style-type: none"> Как вяжущее средство при гингивитах, стоматитах и других воспалительных заболеваниях полости рта, зева, глотки, гортани. 	Полоскания	Отвар 1:10	
4	Настой листьев шалфея	Infusum foliorum Salviae	<ul style="list-style-type: none"> Воспалительные заболевания полости рта, горла 	Полоскания	Настой	
Обволакивающие средства.						
1	Слизь крахмала	Mucilago Amyli	<ul style="list-style-type: none"> В качестве обволакивающего для защиты чувствительных окончаний от воздействия раздражающих веществ и замедления всасывания лекарств, ядов, токсинов. 	Внутрь и в клизмах.	Слизь	
2	Слизь семян льна	Mucilago semenis Lini	<ul style="list-style-type: none"> В качестве обволакивающего и смягчающего средства при запорах. 	Внутрь.	Слизь	
3	Фосфалюгель	Aluminium phosphat	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-перстной кишки, гастрит, пищевые интоксикации. 	Внутрь: по 1-2 пакетика, 2-3 раза в день до еды, запивая небольшим количеством воды.	Пакеты 16,0	Fosfalugel

1	2	3	4	5	6	7
4	Сукрал- фат	Sucralfate	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-перстной кишки. 	Внутрь: по 1 грамму 4 раза в день за 30-60 минут до еды и на ночь в течение 4-8 недель.	Таб. 0,5 и 1,0; суспензия 500мг/5мл.	Venter Sucras Ancrusal Ulsanic
5	Альма- гель	Aluminium hydroxide - magnesium	<ul style="list-style-type: none"> Гиперхлоргидрия, язва желудка и 12-перстной кишки, гастроэзофагеальный рефлюкс, профилактика повреждений слизистой ЖКТ, связанных со стрессом (ожоги, сепсис, шок, множественные травмы). 	Внутрь: по 1-2 дозировочные (чайные ложки) до еды.	Суспензия: Флак. 170 мл.	Almagel
Адсорбирующие средства.						
1	Уголь активированный	Charcoal activated	<ul style="list-style-type: none"> Острые отравления. Метеоризм. 	Внутрь: по 50,0-100,0 с 200 мл воды. Внутрь: по 1,0-3,0 в день в 2-4 приема за 1 час до или через 2 часа после еды и на ночь.	Таб. 0,125; 0,25; 0,5. Порошок Капс. 0,25	Carbo aktivatus Carbactin Carbolen
2	Тальк	Talk	<ul style="list-style-type: none"> Мокнувшие заболевания кожи 	Местно в виде присыпок.	Порошок	
М-холиномиметики.						
1	Пилокардина гидрохлорид	Pilocarpini hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Глаукома. 	Местно: 1%-4% р-ры по 1-2 капли в пораженный глаз 4 раза в день. При остром приступе: каждые 15 мин. до 8 раз, после этого каждые 30 мин до 4 раз.	Глазные капли 1%, 2%, 3%, 4% Глазная мазь 1%, 2% Глазные пленки.	Pilocar
2	Ацеклидин	Aceclidine	<ul style="list-style-type: none"> Глаукома. Послеоперационная атония желудка, кишечника, мочевого пузыря. 	Местно: 2%-5% р-ры в пораженный глаз 3-6 раз в день. П/к: по 2-4 мг, при необходимости повторяют 2-3 раза в день с интервалом 20-30 мин.	Глазн. капли 2%, 3%, 5% Глазн. мазь 2%, 3%, 5% Амп. 0,2%-1 мл	Glaucostat
Н-холиномиметики.						
1	Цититон		<ul style="list-style-type: none"> Как стимулятор дыхания при его рефлекторной остановке (во время операций, травм). 	В/в: по 1 мл.	Амп. по 1 мл	Cytitonum
2	Лобелина гидрохлорид	Lobelini hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Рефлекторная остановка дыхания. 	В/в: по 1 мл.	Амп. 1%-1мл	Antisol

1	2	3	4	5	6	7
3	Таблетки «Лобесил»		<ul style="list-style-type: none"> Лечение табакозависимости. 	Внутрь: по 1 таблетке 4–5 раз в день в течение 7–10 дней. В последующем при необходимости продолжают прием в течение 2–4 недель с постепенным уменьшением частоты приема.	Таблетки содержащие 0,002 лобелина гидрохлорида.	Таб. «Lobesilum»
4	Таблетки «Табекс»		<ul style="list-style-type: none"> Лечение табакозависимости. 	Внутрь: по 1 таб. 5 раз в день, с дальнейшим уменьшением дозы до 1–2 таб. в день.	Таб., содержат 0,0015 цитизина.	Таб. «Tabex»
5	Анабазина гидрохлорид.	Anabasinum hydrochloridum.	<ul style="list-style-type: none"> Лечение табакозависимости. 	Внутрь или под язык ежедневно, начиная с 1 таб. 8 раз в день в дневное время в течение 5 дней. При положительном результате продолжают применение таблеток увеличивая интервалы между приемами.	Таб. 0,003, пленки, жевательные резинки «Гамибазин»	
М, Н-холиномиметики.						
1	Ацетилхолина хлорид	Acetylcholini chloridum		П/к, в/м, ВРД 0,1; ВСД 0,3.	Амп. 0,1 и 0,2	
2	Карбахалин	Carbachol	<ul style="list-style-type: none"> Глаукома (редко). Для сужения зрачка в глазной хирургии. 	Местно: по 1–2 капли в больной глаз 2–4 раза в сутки Местно: 0,4–0,5 мл 0,01% р-ра в переднюю камеру глаза.	Глазные капли 0,75% -1,5% -2,25% -3,0% Флак. 0,01% р-ра	Carbacholinum Miostat
Антихолинэстеразные средства.						
1	Неостигмин	Neostigmine	<ul style="list-style-type: none"> Миастения. Агония мочевого пузыря и задержка мочи после операции, паралитический илеус. Прекращение действия недеполяризующих миорелаксантов. 	П/к, в/м, или в/в: 0,5–2,5 мг с интервалами несколько часов. Внутрь: 15–60 мг каждые 3–4 часа (до 10 мг в день). П/к, в/м: 0,25–0,5 мг, при необходимости повторно с интервалами 3–6 часов. В/в медленно: 1,25–2,5 мг (до 0,07 мг/кг).	Таб. 0,015, Амп. 0,05%–1 мл	Proserinum
2	Галантамина гидробромид	Galantamini hydrobromidum	<ul style="list-style-type: none"> Миастения, другие заболевания, сопровождающиеся ухудшением нервно-мышечной передачи. 	П/к: 2,5–10 мг.	Амп. 0,1% -0,25% -0,5% -1% -1мл	Nivalinum
3	Физостигмина салцилат	Phisostigmini salicylas	<ul style="list-style-type: none"> Глаукома. Отравление атропином. 	Местно: в конъюнктивальный мешок 0,25% - 1% р-р, мазь. В/м, в/в медленно: 0,5–2 мг.	Порошок, глазные капли, мазь. Амп. 0,1%-1мл	Eserini salicylas

1	2	3	4	5	6	7
4	Армин	Arminum	● Глаукома.	Местно в конъюнктивальный мешок 1–2 капли 2-3 раза в день.	Флак. 0,01%	
Реактиваторы холинэстеразы						
1	Дипи-роксим	Trimedoxime bromide	● Отравление фосфорорганическими соединениями.	В/в, в/м, п/к: 150 мг, при необходимости повторно через 1-2 часа до 1500 мг.	Амп. 15%-1 мл	Dipiroxim
2	Изонитрозин	Isonitrosin	● Отравление фосфорорганическими соединениями.	В/в, в/м: 1200 мг, при необходимости повторно, каждые 30-40 минут до прекращения мышечных фибрилляций или восстановления сознания.	Амп. 40%-3 мл	Isonitrosinum
Стимуляторы высвобождения ацетилхолина.						
1	Амино-пиридин	Amino-piridin	● Прекращение действия недеполяризующих миорелаксантов.	В/в медленно: 20 мг, при необходимости повторно 10 мг через 5–10 минут.	Амп., Флак. 0,5%-2мл.	Pymadin
2	Цизаприд	Cisapride	● Гастроэзофагеальный рефлюкс, желудочно-кишечная гипокинезия.	Внутри по 5-10 мг 3-4 раза в сутки за 15-30 мин до еды и перед сном.	Таб. 0,005 и 0,01 Суспензия 1 мг/мл	Coordinax Peristil, Cisap
Холинергические антагонисты.						
М-холинэстеразные средства (антимускариновые агенты).						
1	Атропина сульфат	Atropine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> В глазной практике: для расширения зрачка с диагностическими и лечебными целями. Для премедикации перед операцией. При лечении брадикардий и блокад, асистолии. В качестве противоядия: при отравлении фосфорорганическими пестицидами, грибами, содержащими мускариномиметические вещества, антихолинэстеразными препаратами. При спазмах гладкой мускулатуры внутренних органов (желчная, почечная колика, кишечная колика). 	<p>Местно: 1% р-р по 1-2 капли в глаз.</p> <p>П/к, в/м: 0,5-1 мг совместно с назначением опиоидов или антигистаминных средств.</p> <p>В/в: по 0,5-1,0 мг, повторно при необходимости до 3 мг (при асистолии возможно введение через эндотрахеальную трубку).</p> <p>В/в, в/м: по 1-4 мг при необходимости повторно каждые 30 мин - 1 час, до исчезновения мускариновых эффектов или появления признаков атропиновой интоксикации.</p> <p>П/к, в/м, в/в: по 0,5-1 мг.</p>	<p>Глазн. капли 1%, глазн. мазь 1%, глазн. пленки. Амп. 0,1%-1 мл Таб. 0,0005 Входит в состав комплексных ЛС.</p>	Atropini sulfas
2	Скополамина гидробромид	Scopolamini hydrobromid	<ul style="list-style-type: none"> Премедикация перед операцией, болезненное укачивание, тошнота и рвота. Профилактика болезни укачивания. В глазной практике. 	<p>В/в, в/м, п/к: по 250-650 мкг, повторно через 4-6 часов.</p> <p>Накожно: аппликация пластыря за ушную раковину за 12 часов до поездки.</p> <p>Местно: 0,25% р-р по 1-2 капли в конъюнктивальную полость.</p>	<p>Порошок Амп. 0,05%-1 мл Пластырь накожный 1,31 мг/2,5 см</p>	Hyoscyamine Scopoderm-TTS

1	2	3	4	5	6	7
3	Платифиллина гидротартрат	Platiphilini hydrotartras	<ul style="list-style-type: none"> Как спазмолитическое средство. В глазной практике. 	<p>П/к: 2-4 мг, внутрь 5 мг 2-3 раза в сутки.</p> <p>В полость конъюнктивы: 1% р-р по 1-2 капли.</p>	<p>Порошок, таб. 0,005.</p> <p>Амп. 0,2%-1 мл.</p>	
4	Метацин	Metacinium iodide	<ul style="list-style-type: none"> Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. 	<p>Внутрь: по 2 мг 2-3 раза в день.</p> <p>П/к, в/м, в/в по 0,5-1 мг.</p>	<p>Таб. 0,002, Амп. 0,1% - 1 мл.</p>	Methacinum
5	Ипратропиум бромид	Ipratropium bromide	<ul style="list-style-type: none"> Хронические бронхообструктивные состояния, бронхиальная астма. Хронический ринит с выраженной ринореей. 	<p>В виде ингаляций: 2-4 дозы в день.</p> <p>Местно: по 2-3 дозы аэрозоля в каждую ноздрю 3 раза в день.</p>	<p>Аэр. д/ингаляций 300 доз</p> <p>Порошок д/ингаляций 0,0002</p> <p>Аэр. назальный 200 доз</p>	Atrovent
6	Пирензепин	Pirenzepine	<ul style="list-style-type: none"> Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. 	<p>Внутрь: по 50 мг 2 раза в день утром и перед сном, при необходимости и с учетом переносимости увеличить до 3 раз в сутки.</p>	<p>Таб. 0,025 и 0,05.</p>	Gastrozepin Gastril
7	Прифиниум бромид	Prifinium bromide	<ul style="list-style-type: none"> Спазм мускулатуры внутренних органов. 	<p>П/к, в/м, в/в: 7,5-15 мг, при необходимости повторно, через 6-8 часов.</p> <p>Внутрь: 30-60 мг 3 раза в день.</p>	<p>Амп. 0,75%-2 мл.</p> <p>Таб. 0,03</p>	No-spasm Riabal
Ганглиоблокирующие средства (антиникотиновые агенты).						
1	Триметафан	Trimetaphan	<ul style="list-style-type: none"> Управляемая гипотензия во время хирургических операций. Гипертензия требующая экстренного вмешательства; расслабляющая аневризмы артерии, помощь больным с отеком легкого при легочной гипертензии. 	<p>В/в капельно: в виде раствора 1:1000 на 5% глюкозе, начальная доза 3-4 мг/мин дозу корректируют в соответствии с реакцией организма. Поддерживающая доза 0,3-6 мг/мин.</p> <p>В/в капельно: 0,5-1 мг/мин в виде раствора 1:1000 на 5% глюкозе, дозу корректируют в соответствии с реакцией организма, поддерживающая доза 1-5 мг/мин.</p>	<p>Амп. 5%-10 мл</p>	Arfonad
2	Бензогексоний	Hexamethonium benzo-sulfonate	<ul style="list-style-type: none"> Гипертензия требующая экстренного вмешательства; неотложная помощь больным с отеком легкого при легочной гипертензии. 	<p>В/м, в/в медленно, п/к: по 12,5-25 мг.</p>	<p>Амп. 2,5%-1 мл</p> <p>Таб. 0,1</p>	Benzohexonium
3	Азаметоний бромид	Azametoni bromide	<ul style="list-style-type: none"> Гипертензивный криз, отек мозга и легких. 	<p>В/в медленно: по 10-100 мг 5% р-ра.</p>	<p>Амп. 5% - 1, 2 мл</p>	Pentaminum
Нервно-мышечные блокаторы (кураеподобные средства).						
1	Тубокурарина хлорид	Tubocurarine chloride	<ul style="list-style-type: none"> Для релаксации мышц в анестезиологии и хирургической практике. 	<p>В/в: 15-25 мг.</p>	<p>Амп. 1% - 1,5 мл</p>	Tubocurarin

1	2	3	4	5	6	7
2	Атракурий	Atracurium besilate	• Для релаксации мышц в анестезиологии и хирургии.	В/в: 0,5-0,6 мг/кг.	Амп. 1%-2,5 и 5 мл.	Tracrium
3	Пипекуроний бромид	Pipecuronium bromide	• Для релаксации мышц в анестезиологии и хирургической практике.	В/в: 0,02-0,08 мг/кг.	Амп. 0,004	Arduan
4	Суксаметоний хлорид	Suxamethonium chloride	• Для интубации трахеи и расслабления мышц во время хирургических операций.	В/в: 1,5-2 мг/кг.	Амп. 2%-5 и 10 мл	Dythilinum Listenon
5	Мелликтин	Mellictinum	• Заболевания пирамидного и экстрапирамидного характера, сопровождающиеся повышением мышечного тонуса.	Внутрь: по 20мг, начиная с 1 раза в день, при необходимости увеличивая до 5 раз в день.	Таб. 0,02	
М, Н-холиноблокаторы.						
1	Апрофен	Aprophene	• Заболевания, сопровождающиеся спазмом гладкой мускулатуры внутренних органов.	Внутрь: по 25 мг 2-4 раза в день. П/к, в/м: по 5-10 мг.	Таб. 0,025 Амп. 1%-1 мл	
Центральные холинолитики.						
1	Тригексифенил гидрхлорид	Trihexyphenidyl hydrochloride	• Болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм, лекарственные экстрапирамидные реакции.	Внутрь: начиная с 1-2мг 1 раз в день, затем дневную дозу постепенно повышают до 6-10 мг в 3-4 приема, в тяжелых случаях - до 15 мг/сут.	Таб. 0,001; 0,002 и 0,005.	Cyclodol Benzhexol hydrochloride
2	Бипериден	Biperiden	• Болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм, лекарственные экстрапирамидные реакции.	Внутрь: начиная с 1 мг 2 раза в день до 16 мг в 2-4 приема.	Таб. 0,002 Драже 0,004 Амп. 0,25% - 2 мл.	Akineton
Адренергические агонисты (адреномиметики).						
Катехоламины.						
1	Адреналин гидрохлорид	Epinephrine	• Генерализованная аллергическая реакция, анафилактический шок. • Остановка сердца (асистолия). Острый бронхоспазм, астматический статус.	П/к, в/м 0,3-0,5 мг (0,3-0,5 мл раствора адреналина в разведении 1:1000). В/в медленно: 0,1-0,25 мг каждые 5-15 мин. или капельно со скоростью 5-10 мкг/кг в разведении 1:100.000. В/в или эндотрахеально: 0,5-1мг (0,5-1мл 0,1% р-ра) каждые 5 мин во время реанимации. П/к, в/м: 0,1- 0,5 мг (0,1- 0,5 мл 0,1% р-ра) при необходимости повторно с интервалом 15 мин. В/в медленно: 0,025-0,05 мг каждые 5-10 мин или	Амп. 0,1% - 1мл Флак. 0,1% - 10 мл	Adrenalinum hydrochloridum

1	2	3	4	5	6	7
			<ul style="list-style-type: none"> Хроническая открытоугольная глаукома. Для пролонгирования действия местных анестетиков. При гипогликемической коме. 	капельно со скоростью 5-10 мкг/мин в разведении 1:100.000 Местно: 1% р-р по 1-2 капли пораженный глаз на ночь. Добавление к анестезирующему р-ру до конечной концентрации 1:2500 - 1:20000 (1 капля 0,1% р-ра на 2-10 мл). В/м, в/в: по 0,5-1 мг.		
2	Норадреналин	Norepinephrine	<ul style="list-style-type: none"> В качестве сосудосуживающего средства при шоке и неотложной терапии гипотензивных состояний. 	В/в: со скоростью 2-4 мкг/мин (для приготовления инфузионного раствора к 4 мл 0,2% р-ра норадреналина прибавить 1000 мл 5% глюкозы. Такой р-р содержит приблизительно 4 мкг норэпинефрина основания в 1 мл).	Амп. 0,2% - 1 мл	Noradrenalin hydrotartras
3	Дофамин	Dopamine	<ul style="list-style-type: none"> Шок. Неотложная терапия застойной сердечной недостаточности. Олигурия при недостаточном почечном кровотоке. 	В/в: со скоростью 2-20 (до 50) мкг/кг/мин. В/в: со скоростью 5-15 (2-20) мкг/кг/мин. В/в: 2-5 (0,5-3) мкг/кг/ мин. Для приготовления раствора необходимо 400 мг дофамина развести в 500 мл 5% глюкозы.	Амп. 0,5% или 4% - 5мл	Dophamine Dopmin Docard
α-адренергические агонисты.						
α ₁ -адреномиметики.						
1	Мезатон	Phenylephrine	<ul style="list-style-type: none"> Гипотония. Пароксизм наджелудочковой тахикардии. Пролонгирование действия местных анестетиков. Как мидриатик для диагностических процедур. 	П/к, в/м: 2-5 мг, при необходимости повторно через 10-15 мин. В/в: 0,1-0,5 мг, болюсом, повторно через 15 мин или инфузионно (10 мг в 500 мл 5% р-ра глюкозы или 0,9% NaCl) со скоростью 100-180 мкг/мин. В/в: в течение 30 сек 0,25-0,5 мг. Добавляется к анестезирующему раствору до концентрации 1:2500-1:20000. Местно: по 1-2 капли 2-3 раза в день.	Амп. 1% - 1мл Флак. 0,05% и 0,1% - 10 мл Глазные капли 1% - 10 мл, 10%-5 мл.	Mesatonum
α ₂ -адреномиметики						
1	Нафтин	Naphazoline nitrate	<ul style="list-style-type: none"> Ринит. 	Местно: по 1-2 капли 2-3 раза в день.	Флак. 0,05% и 0,1% - 10 мл.	Naphthyzine Sanorin.

1	2	3	4	5	6	7
2	Клонидин	Clonidine	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия лечение. срочная помощь. 	<p>Внутрь: начиная с 50-100 мкг (0,05-0,1 мг) 2-4 раза в сутки, при необходимости дозу увеличивают на 100-200 мкг каждые 2-4 дня до оптимальной. Поддерживающая доза 200-600 мкг (0,2-0,6 мг). Наружно: трансдермальные пленки.</p> <p>В/м, в/в, п/к :50-150 мкг (для в/в введения разводят в 10-20 мл 0,9% NaCl).</p> <p>Сублингвально: 200 мкг, при необходимости по 100 мкг каждый час.</p>	<p>Таб. 0,00005 0,000075 0,00015 Амп. 0,01% - 1 мл.</p> <p>Трансдермальные пленки, например Catapres - tts</p>	Clophelinum Catapresan Haemiton
β-адренергические агонисты.						
β ₁ , β ₂ -адреномиметики.						
1	Изопроterenол	Isoprenaline	<ul style="list-style-type: none"> Брадикардия, атриовентрикулярная блокада (при неэффективности атропина). Бронхоспазм, астматический приступ. 	<p>В/в: со скоростью 0,5-20 мкг/мин (1-2 мг изопроterenола разводят в 500 мл 5% глюкозы или 0,9% NaCl) или болюсом 0,01-0,02 мг (0,2 мг разводится в 10 мл упомянутых выше растворителей). Реже под язык 5 мг.</p> <p>Ингаляционно: по 1-2 дозы (80 мкг в дозе) 4-6 ингаляций в течение дня.</p>	<p>Флак. 0,5% и 1% р-р-25 и 100 мл Аэрозоль: ингалятор 200 доз Амп. 0,2%-1 или 5 мл</p> <p>Таб. 0,005</p>	Isoproterenol Isadrin
β ₁ -адреномиметики.						
1	Добутамин	Dobutamine	<ul style="list-style-type: none"> Резистентная сердечная недостаточность, кардиогенный шок. 	<p>В/в: со скоростью 2,5-25 мкг/кг/мин (250 мг добу-тамина разводят в 250 мл 5% глюкозы).</p>	Амп. 5% - 5 мл.	Dobutrex Inotrex.
β ₂ -адреномиметики						
1	Сальбутамол	Salbutamol	<ul style="list-style-type: none"> Острый бронхоспазм, астматический приступ. При астматическом статусе и при тяжелом бронхоспазме. Профилактика приступов бронхиальной астмы при бронхите и хронических обструктивных заболеваниях легких. Преждевременные роды. 	<p>Ингаляционно: по 1-2 дозы (200 мкг) каждые 4-6 часов.</p> <p>В/в медленно: 4 мкг/кг или в/м, п/к-8 мкг/кг.</p> <p>Ингаляционно: в тех же дозах</p> <p>Внутрь: по 2-4 мг 3-4 раза в день.</p> <p>В/в медленно, в/м: 100-250 мкг, при необходимости повторно каждые 4 часа.</p> <p>В/в капельно: начальная скорость 10-45 мкг/мин до прекращения сокращения матки (5 мг разводится в 500 мл физраствора или 5% глюкозы).</p>	<p>Аэр. ингалятор 200 доз</p> <p>Таб. 0,002 и 0,004.</p> <p>Таб. с контролируемым высвобождением 0,004 и 0,008</p> <p>Амп. 0,1%-5 мл.</p>	Ventolin Salbupart Volmax

1	2	3	4	5	6	7
2	Сальметерол	Salmeterol	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов бронхиальной астмы и бронхоспазма при бронхите, хронических обструктивных заболеваниях легких. 	Ингаляционно: по 1-2 дозе (25-50 мкг) 2 раза в день.	Аэр. ингалятор 60-120 доз (25 мкг/доза). Порошок для ингаляций 0,00005.	Serevent
Адренергические агонисты непрямого действия.						
1	Эфедрина гидрохлорид	Ephedrine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Для снятия бронхоспазма у больных астмой. Простудные и аллергические заболевания, сопровождающиеся отеком дыхательных путей, заложенностью носа, кашлем. Гипотензия при эпидуральной и субдуральной анестезии. 	П/к, в/м: 25-50 мг, повторно до 3 раз в сутки. Внутрь: по 50 мг каждые 8 часов. Местно: интраназально по 1-2 капли 2-3% раствора. Ингаляции. Внутрь: по 50 мг каждые 8 часов. В/в: 5-10 мг.	Таб. 0,025 Ампл. 5% - 1 мл Флак. 2% и 3% - 10 мл Комплексные препараты	Ephedrin
Адренергические антагонисты (адреноблокаторы) α-адренергические блокаторы.						
1	Празозин	Prazosin	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Застойная сердечная недостаточность. Болезнь и синдром Рейно. Симптомы мочевого обструкции при доброкачественной гиперплазии предстательной железы. 	Внутрь: вначале 0,5-1 мг на ночь, при необходимости увеличивают дозу до 3-15 мг в 2-3 приема. Дозирование то же. Внутрь: начиная с 0,5 мг на ночь, при необходимости повышая дозу до 4 мг в 2 приема. Дозирование то же.	Таб. 0,001 0,005	Adversuten Minipres
2	Йохимбин	Yohimbium	<ul style="list-style-type: none"> Расстройство половой функции у мужчин. 	Внутрь: по 5 мг 3 раза в день.	Таб. 0,005	Yohimbium spiegel
3	Фентоламин	Phentolamine	<ul style="list-style-type: none"> Гипертензия при феохромоцитоме. Диагностический тест при феохромоцитоме. 	В/в: 2,5-5 мг, повторно в соответствии с реакцией. Перед оперативным лечением 5 мг в/в или в/м за час, и во время операции 2,5 мг. Внутрь: по 25 мг 3 раза в день. В/в: 5 мг.	Ампл. 0,01 и 0,05 Таб. 0,025	Regitine

1	2	3	4	5	6	7
4	Дигидроэрготамин	Dihydroergotamine mesilate	<ul style="list-style-type: none"> Приступ мигрени. 	<p>Внутрь: 1-3 мг при первых признаках приступа, повторно через час (макс. сут. доза 10 мг).</p> <p>В/м: 1 мг, повторно через 3 часа (до трех раз в сутки). Не рекомендуется превышать 6 мг за неделю парентерально.</p>	<p>Таб. 0,0025</p> <p>Флак. 0,2% для приема внутрь</p> <p>Амп. 0,1% - 1 мл</p>	<p>Ditamin</p> <p>Dihydergot</p>
β-адренергические блокаторы.						
1	Пропранолол	Propranolol	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Стенокардия. Синусовая тахикардия, включая гипертиреоз, предсердная экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмы наджелудочковой тахикардии. Профилактика головной боли сосудистого генеза (мигрень). Эссенциальный тремор. 	<p>Внутрь: вначале 80-160 мг в день в два приема после еды, при необходимости доза может быть увеличена до 240-320 мг в 3-4 приема. Препараты пролонгированного действия по 80-160 мг 1-2 раза в день.</p> <p>Внутрь: вначале по 40 мг 2-3 раза в день, затем при необходимости доза может быть повышена до 240-320 мг в несколько приемов.</p> <p>Внутрь: по 10-40 мг 3-4 раза в день, при необходимости в/в 1 мг в течение минуты и затем повторно каждые 2-5 минут до 5 доз.</p> <p>Внутрь по 40 мг 2 раза в день, при необходимости можно увеличить до 320 мг.</p> <p>Внутрь: по 40 мг 3 раза в день (при необходимости до 320 мг).</p>	<p>Таб. 0,01; 0,04.</p> <p>Капс. с замедленным высвобождением 0,08 и 0,16.</p> <p>Амп. 1мг/мл</p>	<p>Anaprilin</p> <p>Obsidan</p>
2	Эсмолол	Esmolol	<ul style="list-style-type: none"> Аритмия (наджелудочковая тахикардия), и гипертензия, во время операций, при выходе из наркоза, в послеоперационный период. 	<p>В/в: 50-200 мкг/кг/мин в течение 4-8 часов.</p> <p>Раствор перед введением разбавляют в 500 мл 5% глюкозы или 0,9% NaCl.</p>	<p>Амп., Флак. по 10 и 250 мг/мл</p>	<p>Brevibloc</p>
3	Пиндолол	Pindolol	<ul style="list-style-type: none"> Стенокардия. Артериальная гипертензия. 	<p>Внутрь: начиная с 5 мг 2-3 раза в день, при необходимости дозу повышают до 30 мг в день.</p> <p>Внутрь: начальная доза 5 мг 2-3 раза в день (не более 60 мг в сутки).</p>	<p>Таб. 0,05 и 0,1</p> <p>Амп. 1% - 5 мл</p>	<p>Visken</p>
4	Метопролол	Metoprolol	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Стенокардия. Синусовая тахикардия, включая гипертиреоз. 	<p>Внутрь: 50-200 мг 2 раза в день.</p> <p>Внутрь: 100 мг 2 раза в день.</p> <p>Внутрь: 100 мг 2 раза в день.</p> <p>В/в: 1-2 мг/мин.</p>	<p>Таб. 0,05 и 0,1</p> <p>Амп. 1% - 5 мл</p>	<p>Betaloc</p> <p>Vasocardin</p>

1	2	3	4	5	6	7
5	Атено- дол	Atenolol	<ul style="list-style-type: none"> • Гипертензия. • Стенокардия. 	Внутрь: по 50 - 100 мг в день в 1 прием. Дозирование то же.	Таб. 0,1 и 0,05.	Tenormin
6	Бисо- пролол	Bisoprolol	<ul style="list-style-type: none"> • Артериальная гипертензия. • Стенокардия. 	Внутрь: по 5-10 мг 1 раз в день.	Таб. 0,005 и 0,1	Concor
7	Талино- дол	Talinolol	<ul style="list-style-type: none"> • Артериальная гипертензия, тахикардия и экстрасистолия. 	Внутрь: по 1 драже 3 раза в день.	Драже 0,05	Cordanum
Смешанные (α,β) антагонисты.						
1	Лабетол- дол	Labetolol	<ul style="list-style-type: none"> • Артериальная гипертензия. • Неотложная терапия гипертензивных состояний. 	Внутрь: начальная доза по 200 мг 2 раза в день, максимальная суточная доза 2400 мг в 2 или 3 приема. В/в (медленно, в течение 2 мин): 20 мг, затем при необходимости повторно по 40-80 мг с интервалами 10 минут до общей дозы 300 мг.	Таб. 0,1 и 0,2 Амп. 1% - 5 мл	Trandate
Блокаторы адренергических нейронов.						
1	Резер- пин	Reserpine	<ul style="list-style-type: none"> • Артериальная гипертензия. 	Внутрь: по 100-200 мкг 2-3 раза в день.	Таб. 0,0001 и 0,00025.	Rausedyl
2	Гуане- тидин	Guanetidine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> • Артериальная гипертензия. • Глаукома. 	Внутрь: по 25-50 мг 1 раз в день. Местно: 1-2 капли 5% р-ра 1-2 раза в день.	Таб. 0,025	Octadinum Isobarin
II. Средства, влияющие на центральную нервную систему.						
Средства для наркоза						
1	Галотан	Halotane	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	Ингаляционно.	Флак. 50 мл	Phlorotan
2	Изофлу- ран	Isoflurane	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	Ингаляционно.	Флак. 100 мл	Forane
3	Эфир для нар- коза	Diethyl ether	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	Ингаляционно.	Флак. 100 и 150 мл	Aether pro nar- cosi
4	Азота закись	Nitrous ox- ide	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	Ингаляционно.	Баллон 10 л	Nitrogenium oxidu- latum
5	Цикло- пропан	Cyclopropane	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	Ингаляционно.	Баллон 1 и 2 литра	
6	Тиопен- тал- натрий	Thiopental- sodium	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	В/в: 3-5 мг/кг в виде 2-2,5% р-ра.	Флак. 0,5 и 1,0	Pentotal
7	Гексо- барбитал	Hexobarbi- tal-sodium	<ul style="list-style-type: none"> • Для общей анестезии. 	В/в: 8-10 мг/кг в виде 1% р-ра.	Флак. 1,0	Hexenal

1	2	3	4	5	6	7
8	Кетамин	Ketamine	<ul style="list-style-type: none"> Для общей анестезии. 	В/в: 0,5-2 мг/кг В/м: 4-8 мг/кг	Амп. 5% - 2 и 10 мл	Kalipsol Ketalar
9	Пропан- нидид	Propanidid	<ul style="list-style-type: none"> Для общей анестезии. 	В/в: 5-10 мг/кг	Амп. 5% - 10 мл	Sombrevin
Спирт этиловый.						
1	Спирт этило- вый	Ethanol	В качестве <ul style="list-style-type: none"> антисептического дезинфицирующего раздражающего средства. Отравление метанолом. <ul style="list-style-type: none"> Отек легких 	Местно: на кожу 70%; Дезинфекция инструментов 70-90% Местно: 40-70% В/в: 10% (в 5% глюкозе) сначала 0,7 г/кг в течение 1 ча- са, затем 0,1-0,2 г/кг/час, поддерживая концентрацию этанола в крови 100мг%. Ингаляционно в виде паров		Spiritus aethylicus
2	Дисуль- фирам	Disulfiram	<ul style="list-style-type: none"> Для лечения хронической алкоголь- ной зависимости. 	Внутрь: по 500 мг 1 раз в день, в течение 1-2 не- дель. Поддерживающая доза может быть 150-500 мг в день, обычно на ночь.	Таб. 0,15 и 0,25	Esperal Teturam
Снотворные средства.						
1	Амита- л	Amobarbital	<ul style="list-style-type: none"> Как седативное. Как снотворное. Для премедикации. 	Внутрь: 50-300 мг в день в 2-3 приема. Внутрь: 65-200 мг перед сном. В/в: 65-500 мг (или 3-5 мг/кг)	Таб. 0,03, 0,1 Флак. 0,5	Amital Estimal
2	Триазо- лам	Triazolam	<ul style="list-style-type: none"> Нарушения сна. 	Внутрь: 0,125-0,25 мг на ночь.	Таб. 0,125 и 0,25 мг	Halcion
3	Нитра- зепам	Nitrazepam	<ul style="list-style-type: none"> Нарушения сна. 	Внутрь: по 5-10 мг на ночь.	Таб. 0,005	Ralexorm
4	Флунит- разепам	Flunitraze- pam	<ul style="list-style-type: none"> Нарушения сна. Для премедикации. Вводный наркоз. 	Внутрь: по 1-2 мг перед сном. В/мыш: 1-2 мг за 30-60 мин. до операции. В/в: до 4 мг в виде 0,1% р-ра со скоростью 1-2 мг/4 мин.	Таб. 2 мг Амп. 2 мг/мл	Rohypnol
5	Зопиклон	Zopiclone	<ul style="list-style-type: none"> Нарушения сна. 	Внутрь: по 7,5-15 мг за 30 минут до сна.	Таб. 0,0075	Imovan
Анальгезирующие средства.						
1	Морфи- на гид- рохлор- ид	Morphini hydrochlo- ridum	<ul style="list-style-type: none"> Травматические боли, боль при ин- фаркте миокарда, послеоперацион- ном периоде, боли при злокачествен- ных опухолях. Премедикация. Отек легких. 	П/к, в/м, в/в: 5-10 мг, повторно с интервалом 4-6 часов. Внутрь: 15-30мг, повторно через 4-6 часов. Ректально: 5-20 мг 4-6 раз в день. П/к, в/м: 0,1 мг/кг. В/в медленно: 3-5 мг.	Таб. 0,01 Амп. 1% - 1 мл	Morphine sulfate

1	2	3	4	5	6	7
2	Омнопон	Omnoponum	<ul style="list-style-type: none"> Выраженный болевой синдром при травмах, тяжелых заболеваниях, при подготовке к операции. 	П/к: по 10-20 мг.	Амп. 1%, 2% - 1 мл	
3	Метадон	Methadone	<ul style="list-style-type: none"> Опиоидная наркомания (для снижения явлений синдрома отмены). Умеренно сильные и сильные боли. 	Внутрь: 20-40 мг в день. Внутрь: по 25-50 мг через 6-8 часов. Максимальная суточная доза 80 мг.	Таб. 0,005 и 0,01 Р-р для приема внутрь 0,4 мг/мл	Dolophine
4	Тримеперидин	Trimeperidin	<ul style="list-style-type: none"> Выраженный болевой синдром при травмах, тяжелых заболеваниях При подготовке к операции. 	П/к: 10-20 мг. Внутрь: 25-50 мг, повторить через 4-6 часов. П/к, в/м: 20-30 мг.	Таб. 0,025 Амп. 1%, 2% - 1мл	Promedolum
5	Фентанил	Phentanyl citrate	<ul style="list-style-type: none"> Для нейролептаналгезии. 	В/в: 0,5-1 мл 0,005% р-ра на каждые 5-10 кг веса пациента, после введения нейролептика. Для поддержания аналгезии - повторно 1-3 мл 0,005% через 10-30 мин.	Амп. 0,005% -2 и 5 мл. TTS 100 мкг/час и др.	Sentonyl
6	Суфентанил	Sufentanil	<ul style="list-style-type: none"> Для премедикации и в качестве обезболивающего средства при операциях. 	В/в: 0,5-5 мкг/кг.	Амп. 0,005% - 2 и 5 мл	Sufenta
7	Пентазоцин	Pentazo-cine	<ul style="list-style-type: none"> Болевой синдром различного генеза. для премедикации. 	Внутрь: по 1-2 таб. каждые 3-4 часа. П/к, в/м 30-60 мг.	Амп. 0,03 Таб. 0,05	Fortral
8	Бупренорфин гидрохлорид	Buprenorphine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Умеренно сильные и сильные боли. 	С/лингвально: по 0,2-0,4 мг каждые 6-8 часов. В/м, в/в: 0,3 мг, при необходимости каждые 6 часов.	Таб. с/лингв. 0,2 мг Амп. 0,3 мг/мл	Buprenex
9	Налбуфина гидрохлорид	Nalbuphine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Умеренно сильные и сильные боли. 	В/в, в/м: по 10-20 мг, при необходимости повторно, через 3-6 часов. Максимальная доза 160 мг/сут.	Амп. 20 мг-2 мл	Nubain
10	Трамадол	Tramadol	<ul style="list-style-type: none"> Болевой синдром средней и сильной интенсивности. 	Внутрь: по 1 капс.уле (до 8 капс. в сутки). В/в (медленно), в/м: по 50 мг 5% р-ра. Ректально: По 1 супп.озиторию 4 раза в день.	Капс. 0,05 Амп. 5% - 1 мл Супп. 0,1	Tramal
Антагонисты наркотических анальгетиков.						
1	Налоксон	Naloxone hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Острое отравление опиоидными анальгетиками. 	В/в: 0,4-2 мг каждые 2-3 минуты до восстановления дыхания или до общей дозы 10 мг.	Амп. 0,04% - 1 мл	Narcanti Narcan

1	2	3	4	5	6	7
2	Налтрексон	Naltrexone hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Для лечения опиоидной зависимости. 	Внутрь: по 50 мг 1 раз в день или по 100 мг через день.	Таб. 0,05 Капс. 0,01 и 0,05	Trexan Nalorex
Ненаркотические анальгетики.						
1	Кислота ацетилсалициловая	Acid acetylsalicylic	<ul style="list-style-type: none"> Ревматизм. Ревматоидный артрит, остеоартрит. Боли, связанные с воспалением неревматоидной природы. Лихорадка. Профилактика тромбоза коронарных и мозговых артерий. 	Внутрь: 5,0-8,0 в 4-6 приемов, после еды. Внутрь: 3,0-6,0 в 4-6 приемов Внутрь: 300-750 мг, при необходимости повторно каждые 4-6 часов. Дозирование то же. Внутрь: 150-300 мг в один прием ежедневно (на ночь).	Таб. 0,1; 0,3; 0,325; 0,5 и другие, в т. ч. кишечнорастворимые, шипучие	Aspirin
2	Метамизол	Metamizole sodium	<ul style="list-style-type: none"> Боли, преимущественно воспалительного характера, лихорадочные состояния. 	Внутрь: по 0,25-0,5 2-3 раза в день. В/м, в/в: по 1-2 мл 50% р-ра 2-3 раза в день.	Таб. 0,5 Амп. 25% и 50%-1 и 2мл	Analginum
3	Парацетамол	Paracetamol	<ul style="list-style-type: none"> Легкие и умеренные боли. Лихорадка. 	Внутрь, ректально: 500-1000 мг, повторно каждые 4-6 часов при необходимости. Внутрь: 500 мг каждые 4-6 часов. Макс. суточная доза 4,0.	Таб. 0,2 и 0,5	Acetaminophen Kalpol Paradol
4	Баралгин	Baralgin	<ul style="list-style-type: none"> Болевой синдром, обусловленный спазмом гладкой мускулатуры внутренних органов. 	Внутрь: по 1-2 таблетки 2-3 раза в день. В/м: по 5 мл 3-4 раза в день.	Таблетки Амп. 5 мл.	Maxigan Spasgan
Противоэпилептические средства.						
1	Фенобарбитал	Phenobarbital	<ul style="list-style-type: none"> Генерализованные тонико-клонические припадки (grand mal); парциальные припадки. 	Внутрь: 150-300 мг.	Таб. 0,005; 0,05 и 0,1.	Luminal
2	Фенитоин	Phenytoin	<ul style="list-style-type: none"> Генерализованные тонико-клонические припадки (grand mal); парциальные припадки, в том числе сложные (психомоторные эквиваленты). Для профилактики рецидива эпилептического статуса. 	Внутрь: 300-500 мг В/в: 500-1000мг со скоростью 50 мг/мин (первые 500 мг) затем по 100 мг за 30 мин.	Таб. 0,117 Капс.	Diphenin Dilantin
3	Этосуксепид	Ethosuximide	<ul style="list-style-type: none"> Абсансы (petit mal) 	Внутрь: 500 мг 4 раза в день.	Капс. 0,25	Suxilep

1	2	3	4	5	6	7
4	Карбамазепин	Carbamazepine	<ul style="list-style-type: none"> ● Парциальные припадки, в том числе сложные (психомоторные); генерализованные тонико-клонические припадки (grand mal). 	Внутрь: от 200 мг 4 раза до 400 мг 3 раза в день.	Таб. 0,2	Tegretol Finlepsin
5	Натрия вальпроат	Valproate-sodium	<ul style="list-style-type: none"> ● Абсансы (petit mal) и другие генерализованные припадки, в т.ч. тонико-клонические судороги (grand mal) и инфантильные спазмы; парциальные припадки, в т.ч. сложные (психомоторные). 	Внутрь: 15-30 мг/кг в три приема (250-500 мг 3-4 раза).	Таб. 0,15; 0,2; 0,3; 0,5 Капс. 0,5.	Depakin Acediprol
6	Клоназепам	Clonazepam	<ul style="list-style-type: none"> ● Абсансы (petit mal) и другие генерализованные припадки, в т.ч. тонико-клонические судороги (grand mal) и инфантильные спазмы; парциальные припадки, в т.ч. сложные (психомоторные). 	Внутрь: начальная доза 0,5 мг 3 раза, поддерживающая до 5-7 мг 3 раза в день.	Таб. 0,001	Antlepsin
7	Диазепам	Diazepam	<ul style="list-style-type: none"> ● Эпилептический статус. 	В/в: 10-20 мг каждые 15 мин в течение часа.	Таб. 0,002; 0,005; 0,1 Амп. 0,5% - 2 мл.	Valium Seduxen Relanium Sibazon
Противопаркинсонические средства.						
1	Леводопа	Levodopa	<ul style="list-style-type: none"> ● Болезнь Паркинсона, постэнцефалитный паркинсонизм. 	Внутрь: 3,0-5,0 в 3-4 приема.	Таб. 0,25; 0,5.	Doparcin
2	Амантадина гидрохлорид	Amantadine	<ul style="list-style-type: none"> ● Болезнь Паркинсона, постэнцефалитный и атеросклеротический паркинсонизм. ● Лекарственные экстрапирамидные реакции ● Профилактика гриппа А. 	Внутрь: по 100мг 1 раз в день в течение 1-ой недели. Затем по 100 мг 2 раза в день. Внутрь: по 100 мг 3 раза в день в течение 1-3 недель. См. раздел «Противовирусные средства».	Таб. 0,1	Midantan
3	Бипериден	Biperiden	<ul style="list-style-type: none"> ● Болезнь Паркинсона, постэнцефалитный и атеросклеротический паркинсонизм. ● Лекарственные экстрапирамидные реакции. 	Внутрь: по 2 мг 3-4 раза в день Внутрь: по 2 мг 1-3 раза в день. В/в, в/м: по 2 мг повторно с интервалом 30 минут до общей дозы 8 мг.	Таб. 0,002 Амп. 0,5%-1 мл	Akineton
4	Тригексифенидил	Trihexyphenidil	<ul style="list-style-type: none"> ● Болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм, лекарственные экстрапирамидные расстройства, дистония. 	Внутрь: по 1-2 мг 1 раз в день затем дозу постепенно увеличивают до 6-10 мг в 3-4 приема.	Таб. 0,001; 0,002; 0,005	Cyclodol Benzhexol hydrochloride

1	2	3	4	5	6	7
5	Депренил	Selegiline	<ul style="list-style-type: none"> Болезнь Паркинсона, как дополнение к леводопе. 	Внутрь: по 10 мг 1 раз в день утром или в 2 приема.	Таб. 0,005 и 0,01	Deprenyl
Психотропные вещества. Антипсихотические средства.						
1	Хлопромазин	Chlorpromazine	<ul style="list-style-type: none"> Лечение шизофрении и шизофреноподобных состояний, острых (кратковременных) реактивных психозов, сопровождающихся бредом, галлюцинациями, психомоторным возбуждением и т.п. 	Внутрь: 25-600 мг в 2-3 приема. В/м: 100-150 мг. В/в: 100 мг.	Драже 0,025; 0,05; 0,1. Амп. 2,5%-1, 2, 5 и 10 мл.	Aminazin
2	Трифлуоперазин	Trifluoperazine	<ul style="list-style-type: none"> Лечение психических заболеваний, сопровождающихся бредом галлюцинациями, психомоторным возбуждением. При рвоте различной этиологии. 	Внутрь: 10-20 мг 2-4 раза в сутки. В/м: 1-2 мг 4-6 раз в сутки Внутрь: 1-4 мг/сут.	Таб. 0,001; 0,005 и 0,01 Амп. 0,2% - 1 мл.	Triflazin Triptasin Stelazin
3	Хлорпроксен	Chlorpromazine	<ul style="list-style-type: none"> Психозы. 	Внутрь: 200-400 мг в 3-4 приема. В/м: 25-50 мг 2-3 раза в день.	Таб., драже 0,015 и 0,05 Амп. 2,5% - 1мл	Taractan
4	Галоперидол	Haloperidol	<ul style="list-style-type: none"> Психозы и другие заболевания, сопровождающиеся галлюцинациями, психомоторным возбуждением. Рвота различного генеза. 	Внутрь: 10-15 мг в 3 приема В/м: 2-5 мг 2-3 раза в сутки..	Таб. 0,0015 и 0,005 Флак. 0,2% - 10 мл Амп. 0,5% - 1 мл	Senorm
5	Пимозид	Pimozide	<ul style="list-style-type: none"> Лечение шизофрении и других психотических состояний с параноидными признаками. 	Внутрь: 1-5 мг 1 раз в сутки.	Таб. 0,001 и 0,004	Orap
6	Сулпирид	Sulpiride	<ul style="list-style-type: none"> В психиатрической практике для лечения состояний, сопровождающихся вялостью, заторможенностью, галлюцинаторно-бредовой симптоматикой. 	Внутрь: 100-300 мг в 2-3 приема. В/м: 100-800 мг в сутки.	Капс. 0,05 Таб. 0,2 Амп. 5% - 2 мл	Eglonyl
7	Клозапин	Clozapine	<ul style="list-style-type: none"> Психические состояния, сопровождающиеся бредом, галлюцинациями, психомоторным возбуждением, особенно при резистентности к другим препаратам. 	Внутрь: по 50-200 мг 2-3 раза в день.	Таб. 0,025 и 0,1	Azaleptin Leponex.

1	2	3	4	5	6	7
Антидепрессанты.						
1	Имипрамин	Imipramine	<ul style="list-style-type: none"> Аффективные расстройства различного генеза, в т.ч. депрессия. 	Внутрь: по 25 мг 3 раза в день, при необходимости дозу повышают до 200-300 мг в день.	Таб. 0,01 и 0,025.	Melipramin Imizin
2	Амитриптилин	Amitriptyline	<ul style="list-style-type: none"> Депрессия, депрессивная фаза маниакально-депрессивного психоза. Ночной энурез у детей. 	Внутрь: вначале по 25 мг 3-4 раза в день, при необходимости дозу постепенно повышают до 150-300 мг/сут. Внутрь: по 12,5-25 мг 1-3 раза в сутки.	Таб., драже 0,01 и 0,025	Amyzol
3	Амоксапин	Amoxapine	<ul style="list-style-type: none"> Депрессия. 	Внутрь: по 150-300 мг в 3-4 приема.	Таб. 0,025; 0,05; 0,1; 0,15	Asendin
4	Мапротилин	Maprotiline	<ul style="list-style-type: none"> Депрессивные состояния различной этиологии. 	Внутрь: по 25-75 мг в 2-3 приема, если требуется, дозу можно постепенно увеличивать до 150 мг.	Таб. 0,01; 0,025; 0,05; 0,1	Ludiomil Ladiomil
5	Флуоксетин	Fluoxetine	<ul style="list-style-type: none"> Депрессивные состояния различной этиологии. Булимический невроз. 	Внутрь: 20 мг 1 раз в первой половине дня, через 4-5 недель можно повысить до 80 мг в 2-3 приема. Внутрь: по 20 мг 3 раза в сутки.	Капс. 0,02	Prozac Prodep
6	Пиразидол	Pirindolum	<ul style="list-style-type: none"> Депрессия. 	Внутрь: 50-75 мг в день в 2 приема, при необходимости постепенно можно повысить дозу до 150-400 мг в день.	Таб. 0,025 и 0,05.	Pyrazidolum
7	Ниаламид	Nialamide	<ul style="list-style-type: none"> Депрессия, при неэффективности трициклических антидепрессантов. 	Внутрь: 50-100 мг 1-2 раза в день.	Таб. 0,025 и 0,1	Niamid
Средства для лечения маний.						
1	Лития карбонат	Lithium carbonate	<ul style="list-style-type: none"> Маниакальные состояния различного генеза. 	Внутрь: начиная с 600-900 мг в день, при хорошей переносимости до 2,1-2,4 в 3-4 приема, под контролем концентрации лития в крови (0,8-1,2 мэкв/л).	Таб. 0,3	Contemmol Lithosun-SR Micalipt
Анксиолитики.						
1	Хлордиазепоксид	Chlordiazepoxide	<ul style="list-style-type: none"> Состояния тревоги (лечение или кратковременное купирование). Алкогольная абстиненция. Премедикация. Тремор (эссенциальный, старческий). 	Внутрь: по 15-40 мг в день в 3-4 приема, до 0,1 в сутки. Внутрь: 20-100 мг в день каждые 3-4 часа. Внутрь: 100-200 мг за 3-4 часа перед операцией. Внутрь: 6-30 мг	Таб. 0,005 и 0,01.	Chlosepide Elenium Epoton Librium
2	Диазепам	Diazepam	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния с тревогой и напряжением. Купирование эпилептического статуса. Судороги различного генеза. Премедикация. 	Внутрь: 6-30 мг в 2-4 приема В/в: по 10-20 мг каждые 15 мин в течение часа. В/в: по 5-10 мг каждые 15-20 мин до общей дозы 30 мг. Внутрь: 0,1-0,2 мг/кг за 1-2 часа перед операцией.	Таб. 0,002; 0,005; 0,01 Амп. 0,5% - 2 мл.	Valium Seduxen Relanium Sibazon

1	2	3	4	5	6	7
3	Феназепам	Phenazepam	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния с тревогой и напряжением. Купирование алкогольной абстиненции. Премедикация. 	<p>Внутрь: по 0,25-5 мг/сут, но не выше 0,01.</p> <p>Дозирование то же.</p> <p>Дозирование то же.</p>	Таб. 0,0005; 0,001 и 0,0025.	
4	Альпразолам	Alprazolam	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния с тревогой и напряжением, панический синдром. 	Внутрь: 0,25-0,5 мг 3 раза в день. При необходимости можно увеличить до суточной дозы 0,004.	Таб. 0,00025; 0,0005 0,001 и 0,002.	Xanax Zoldac
5	Медазепам	Medazepam	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния с тревогой и напряжением. 	Внутрь: 20-40 мг в день в 2-4 приема.	Капс. 0,005 и 0,01.	Glorium Rudotel
6	Буспирон	Buspiron	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния с тревогой и напряжением. 	Внутрь: по 5 мг 3 раза в день, затем дозу увеличивают на 5 мг каждые 3-4 дня до достижения эффекта. Максимальная доза 45 мг/сут.	Таб. 0,005 и 0,01	Buspar
Седативные средства.						
1	Натрия бромид	Sodium bromide	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния, повышенная раздражительность, бессонница. 	Внутрь: от 0,1 до 1,0 3-4 раза в день.	Порошок Таб. 0,5 Р-р 1-3%	Natrii bromidum
2	Настойка валерианы	Tinctura valeriane	<ul style="list-style-type: none"> Невротические состояния, повышенная раздражительность, бессонница. 	Внутрь: по 20-40 капель несколько раз в день.	Флак. 30 мл.	Tinctura valerianae
Психостимулирующие средства.						
1	Кофеин	Caffeine	<ul style="list-style-type: none"> Утомляемость или сонливость. Апноэ у новорожденных и детей грудного возраста, в послеоперационный период. Мигрень и сходные состояния. 	<p>Внутрь: 100-200 мг, при необходимости повторно не ранее чем через 3-4 часа.</p> <p>Макс. суточная доза 1,0</p> <p>В/в: 20 мг/кг (10 мг кофеина + 10 мг кислоты лимонной).</p> <p>Внутрь: как вспомогательное средство для анальгезии в комбинации с аспирином и ацетаминофеном (парацетамолом).</p>	Порошок Таб. 0,1 и другие комплексные препараты.	Caffedrine Ware up.
2	Метилфенилат	Methylphenidate hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Астенические состояния различного генеза. Повышенная утомляемость. Угнетение ЦНС, в т.ч. вызванное нейролептиками. 	Внутрь: 0,01-0,015.	Таб. 0,01.	Meridilum
3	Сиднокарб	Mesocarb	<ul style="list-style-type: none"> Астенические состояния различного генеза. 	Внутрь: 0,005-0,01 в день в 1-2 приема.	Таб. 0,005; 0,01 и 0,025	Sidnocarbium

1	2	3	4	5	6	7
Ноотропные средства.						
1	Пирацетам	Piracetam	<ul style="list-style-type: none"> Умственная недостаточность, обусловленная хроническими сосудистыми и дегенеративными поражениями головного мозга; у детей с задержкой психического развития. 	Внутрь: 30-160 мг/кг в день в 2-4 приема.	Таб. 0,2 Капс. 0,4 Амп. 20%-2 мл.	Nootropil
2	Винпоцетин	Vinpocetine	<ul style="list-style-type: none"> Острая и хроническая недостаточность мозгового кровообращения и другие заболевания, сопровождающиеся нарушением памяти, головокружением. 	Внутрь: по 5-10 мг 3 раза в день. В/в капельно: 8-10мг/кг в сутки в 5% глюкозе.	Таб. 0,005 Амп. 0,5% - 2 мл.	Cavinton
Аналептики.						
1	Кофеин-бензоат натрия	Caffeine-sodium benzoate	<ul style="list-style-type: none"> Угнетение функции ЦНС и сердечно-сосудистой системы при инфекционных и других заболеваниях, отравлениях наркотическими анальгетиками или алкоголем. <p><i>В настоящее время его рекомендуют заменить специфическими антагонистами.</i></p>	Под кожу по 100-200 мг. Внутрь: по 0,1-0,2 2 раза в день.	Амп. 10% и 2% - 1 и 2 мл Таб. 0,1 и 0,2	Coffeinum-natrii benzoas
2	Никетамид	Niketamid	<ul style="list-style-type: none"> Отравления средствами для наркоза, снотворными, спиртом этиловым, асфиксия, острая сердечно-сосудистая недостаточность, коллапс. 	В/в, п/к, в/м: от 1-2 мл до 3-5 мл	Амп. 1 и 2 мл	Cordiamin
3	Бемегрид	Bemegride	<ul style="list-style-type: none"> Острое отравление барбитуратами, восстановление дыхания при наркозе барбитуратами. 	В/в: по 2-5 мл 0,5% р-ра до полного восстановления дыхания.	Амп. 0,5%-10 мл	Ahyrnon
4	Камфора	Camphora	<ul style="list-style-type: none"> Острая и хроническая недостаточность, коллапс, угнетение дыхания при инфекционных заболеваниях, отравлениях снотворными и наркотическими средствами. 	П/к: 1-5 мл 20% масляного р-ра для инъекций.	Амп. 1 и 5 мл 20% р-ра в масле	

1	2	3	4	5	6	7
III. Средства, влияющие на функции органов дыхания.						
Стимуляторы дыхания.						
1	Кордиамин	Niketamid	<ul style="list-style-type: none"> Угнетение внешнего дыхания, вызванное инфекционными заболеваниями, асфиксией, отравлением средствами для наркоза, снотворными. 	В/в, п/к, в/м: от 1-2 мл до 3-5 мл.	Амп. 1 и 2 мл	Cordiamin
2	Этимизол	Aethimizolum	<ul style="list-style-type: none"> Угнетение дыхания, вызванное наркотиками и анальгетиками, другие состояния, сопровождающиеся гиповентиляцией легких. 	В/в: по 0,6-1 мг 1-2 раза в день.	Таб. 0,1 Амп. 1%-3 и 5 мл	
3	Бемегрид	Bemegriderid	<ul style="list-style-type: none"> Угнетение дыхания, при наркозе барбитуратами, острое отравление барбитуратами. 	В/в: по 2-5 мл 0,5% р-ра до полного восстановления дыхания.	Амп. 0,5% - 10 мл	Ahyprnon
4	Кофеинбензоат натрия	Caffeine-sodium benzoate	<ul style="list-style-type: none"> Угнетение дыхания, при отравлениях наркотическими анальгетиками, алкоголем. Профилактика апноэ в послеоперационном периоде, инфекционных заболеваний. 	П/к: 100-200 мг. Внутрь: по 0,1-0,2 2 раза в день.	Амп. 10% и 20%-1 и 2 мл Таб. 0,1 и 0,2	Coffeinum-natrii benzoas
5	Цититон		<ul style="list-style-type: none"> Рефлекторная остановка дыхания при операции, травме. 	В/в: по 1 мл.	Амп. 1 мл	Cytiton
Противокашлевые средства.						
1	Кодеинфосфат	Codeine phosphate	<ul style="list-style-type: none"> Кашель различной этиологии. Умеренные боли. 	Внутрь: по 0,01-0,02 3-4 раза в день. Внутрь: по 0,02-0,06 на прием до 0,12 в день.	Порошок. Таб. 0,02	Codical
2	Глауцин	Glaucine	<ul style="list-style-type: none"> Кашель различной этиологии. 	Внутрь: по 0,04 2-3 раза в сутки.	Таб. 0,05	Glauvent
3	Окселадин	Oxeladin citrate	<ul style="list-style-type: none"> Кашель при заболеваниях легких и верхних дыхательных путей. 	Внутрь: по 0,01-0,02 3-4 раза в сутки.	Таб. 0,01 и 0,02	Tusuprex Paxeladine
4	Преноксидазин	Prenoxdiazine	<ul style="list-style-type: none"> Кашель при заболеваниях легких и верхних дыхательных путей. 	Внутрь: по 0,01-0,02 2-4 раза в сутки.	Таб. 0,1	Libexin
Отхаркивающие средства.						
1	Настой травы термопсиса	Infusum herbae Thermopsisidis	<ul style="list-style-type: none"> В качестве отхаркивающего средства при острых и хронических заболеваниях дыхательных путей. 	Внутрь: по 1 стол. ложке 3-4 раза в день.	Настой: 1:300-1:400.	

1	2	3	4	5	6	7
2	Мукалтин	Mucaltinum	<ul style="list-style-type: none"> В качестве отхаркивающего средства при острых и хронических заболеваниях дыхательных путей. 	Внутрь: по 1-2 таб. перед едой.	Таб. 0,05	
3	Глицирам	Glycyrrhamum	<ul style="list-style-type: none"> Как отхаркивающее, а также как противовоспалительное при заболеваниях верхних дыхательных путей. 	Внутрь: по 0,05-0,1 2-4 раза в день.	Таб. 0,05 Гранулы	
4	Бромгексин	Bromhexine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Для снижения вязкости мокроты. 	Внутрь: по 0,008-0,016 3-4 раза в день.	Таб. 0,004; 0,008 Драже, сироп, эликсир	Solvex, Flegamin, Bisolvon
5	Трипсин кристаллический		<ul style="list-style-type: none"> Для облегчения удаления вязких секретов и экссудатов при воспалительных заболеваниях дыхательных путей. При ожогах, пролежнях, гнойных ранах. 	Ингаляции в виде аэрозолей 5-10 мг на 2-3 мл изотонического раствора натрия хлорида. Местно.	Амп., Флак. 0,005 и 0,1	Trypsinum crystallisatum
Бронхолитические средства.						
1	Изопреналин	Isoprenaline	<ul style="list-style-type: none"> Купирование и профилактика астматических приступов. Купирование и профилактика бронхоспазма при бронхите, хронических обструктивных заболеваниях легких. 	Ингаляционно: по 1-2 дозы (80 мкг в дозе) 4-6 ингаляций в течение дня.	Флак. 0,5%, 1% - 25 и 100 мл Аэр. для ингаляций Амп. 0,2% - 1 и 2 мл Таб. 0,005	Isadrin, Isoproterenol
2	Сальбутамол	Salbutamol	<ul style="list-style-type: none"> Острый бронхоспазм, астматический приступ. При астматическом статусе и при тяжелом бронхоспазме. Профилактика приступов бронхиальной астмы при бронхите и хронических обструктивных заболеваниях легких. Преждевременные роды. 	Ингаляционно: по 1-2 дозы (200 мкг) каждые 4-6 часов. В/в медленно: 4 мкг/кг (содерж. Амп. развести в 500 мл физ. р-ра или 5 % глюкозы и вводится со скоростью, начиная с 3-5 мкг/мин до 20 мкг/мин) или в/м, п/к-8 мкг/кг. Ингаляционно: по 1-2 дозы (200 мкг) каждые 4-6 ч Внутрь: по 2-4 мг 3-4 раза в день. См. раздел «Маточные средства»	Аэр. ингалятор 200 доз Таб. 0,002 и 0,004. Таб. с контролируемым высвобождением 0,004 и 0,008 Амп. 0,1%-5 мл.	Ventolin Salbutart Volmax
3	Сальметерол	Salmeterol	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов бронхиальной астмы и бронхоспазма при бронхите, хронических обструктивных заболеваниях легких. 	Ингаляционно: по 1-2 дозе (25-50 мкг) 2 раза в день.	Аэр. ингалятор 60-120 доз (25 мкг/доза). Порошок для ингаляций 0,00005.	Serevent

1	2	3	4	5	6	7
4	Адреналина гидрохлорид	Epinephrine	<ul style="list-style-type: none"> Острый бронхоспазм, астматический статус. Другие показания. 	П/к, в/м: 0,1–0,5 мг (0,1–0,5 мл 0,1% р-ра) при необходимости повторно с интервалом 15 мин. В/в медленно: 0,025–0,05 мг каждые 5–10 мин или капельно со скоростью 5–10 мкг/мин в разведении 1:100.000 См. раздел «Адренергические агонисты».	Амп. 0,1% - 1 мл	Adrenalin hydrochloridum
5	Эфедрина гидрохлорид	Ephedrine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Для снятия бронхоспазма у больных астмой. Другие показания. 	П/к, в/м: 25–50 мг, повторно до 3 раз в сутки. Внутрь: по 50 мг каждые 8 часов. См. раздел «Адренергические агонисты непрямого действия».	Таб. 0,025 Амп. 5% - 1 мл Флак. 2% и 3%-10 мл Комплексные ЛС	Ephedrin
6	Атропина сульфат	Atropine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Купирование трахеобронхиальной обструкции (в настоящее время самостоятельного значения не имеет). Другие показания. 	Местно: ингаляции аэрозоля (0,25 мл 0,1% р-ра вдыхают в течение 2–3 мин). См. раздел «М-холиноблокирующие средства».	Входит в состав аэр. «Эфатин»	Atropine sulfas
7	Ипратропия бромид	Ipratropium bromide	<ul style="list-style-type: none"> Хронические бронхообструктивные состояния, бронхиальная астма (профилактика приступов). Другие показания. 	В виде ингаляций: 2–4 дозы в день. См. раздел «М-холиноблокирующие средства».	Аэр. д/ингаляций 300 доз Порошок д/ингаляций 0,0002 Аэр. назальный 200 доз	Aerovent Atrovent
8	Теофиллин	Theophylline	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Профилактика бронхоспазма при бронхите и др. хронических обструктивных заболеваниях легких. 	Внутрь: в 3–4 приема с интервалами 6–8 часов, в первые 3 дня 400 мг/сут, с 4-го по 6-ой день лечения 600 мг/сут, в последующем 900 мг/сут. При использовании ЛС замедленного действия суточную дозу назначают в 2 приема. Необходимо выбрать наиболее адекватное ЛС из представленных на рынке лекарств, контролировать концентрацию теофиллина в сыворотке крови и симптоматику заболевания.	Порошок Супп. 0,2 Таб. 0,3 пролонгированного действия (Theopec) Капс. пролонгированного действия 0,05; 0,075; 0,1; 0,2; 0,3 и 0,5	Theophylline ap-hydrous Theotard Ventax Theo Theostat Theopec
9	Аминофиллин	Aminophylline	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Профилактика бронхоспазма при хронических обструктивных заболеваниях легких. Астматический статус. Асфиксия недоношенных новорожденных. 	Внутрь: по 4 мг/кг 3–4 раза в день. Ректально: 330 мг 2–3 раза в день (редко). В/в: 250–400 мг в теч. 20–30 мин, под контролем уровня теофиллина в крови и симптоматики, затем капельно 0,25–0,5 мг/кг/час. В/в: 5–6 мг/кг, затем 1,5 мг/кг каждые 8 часов.	Таб. 0,015; 0,1; 0,2. Амп. 2,4% - 10 мл. 24% - 1 мл. 2,5% - 10 мл. Супп. 0,1, 0,33	Euphyllin Elixophyllin

1	2	3	4	5	6	7
10	Кромоллин натрия	Cromolyn sodium	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Другие показания. 	Ингаляционно: по 1-2 дозы 4 раза в день небулайзерной и инхалерной формы, остальные формы по 20 мг до 4-8 раз в день. См. раздел: «Противоаллергические средства, иммунодепрессанты».	Bicromat aerosol-аэр. ингалятор по 200 доз (1 мг/доза) Капс. 0,02 д/ингаляций Р-р в Ампл. д/ингаляций 2% - 2 мл.	Disodium chromoglicate Intal Crominal
11	Кетотифен	Ketotifen	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы, аллергический бронхит, аллергический ринит. 	Внутрь: по 1 мг 2 раза в день.	Таб. 0,1	Ketotrim Zaditen
12	Беклометазон дипропионат	Beclomethasone dipropionate	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Аллергический ринит. 	Ингаляционно: по 50-100 мкг 3-4 раза в сутки, при необходимости 600-800 мкг/сут в 12-16 ингаляций. Местно: по 50 мкг аэрозоля в каждую ноздрю.	Аэр. ингалятор (50; 100 и 250 мкг/доза) Порошок д/ингаляций «Beccodisk»	Becotid Beclomet Beclat
13	Будесонид	Budesonide	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Аллергический ринит. 	Ингаляционно: по 100-200 мкг 2-4 раза в день. Местно: по 100 мкг в каждую ноздрю 2 раза в день.	Аэр. 50; 100; 200 и 400 мкг/доза	Budicort
Средства, применяемые при отеке легких.						
1	Спирт этиловый	Ethanol	<ul style="list-style-type: none"> Отек легких. Другие показания. 	Ингаляционно: в виде пара, образующихся при пропускании кислорода через спирт. См. раздел «Антисептические и дезинфицирующие средства».		Spiritus aethylicus.
2	Маннитол	Mannitol	<ul style="list-style-type: none"> Отек легких. Олигурия при почечной недостаточности. Отек мозга, повышение внутричерепного давления, глаукома. Отравления. 	В/в: в виде 5-25% р-ра из расчета 1-1,5 г/кг струйно, медленно или капельно. В/в: 50,0-100,0 в виде 5-25% р-ра, после предварительного тестирования: после в/в введения в дозе 200 мг/кг диурез за последующие 3 часа должен составить не менее 30 мл/час. В/в: 1,5-2 г/кг в виде 15-25% р-ра вводить в течение 30-60 мин. В/в: 2 г/кг в течение 30-60 мин, вводимого так, чтобы поддерживать мочеотделение на уровне 100-500 мл/час.	Флак. 30,0 Ампл. 15% - 200, 400 и 500 мл	Osmitrol Osmosal Mannit

1	2	3	4	5	6	7
3	Триметофан	Trimetaphan	<ul style="list-style-type: none"> Отек легких при легочной гипертензии, связанной с системной гипертензией. Управляемая гипертензия. 	<p>В/в капельно: 0,5-1 мг/мин в виде раствора 1:1000 на 5% глюкозе, дозу корректируют в соответствии с реакцией организма, поддерживающая доза 1-5 мг/мин.</p> <p>См. раздел «Ганглиоблокирующие средства».</p>	Амп. 5%-10 мл	Arfonad
4	Бензогексоний	Hexamethonium benzosulfonate	<ul style="list-style-type: none"> Отек легких при легочной гипертензии, связанной с системной гипертензией. Гипертонические кризы. 	<p>В/в: медленно 12,5-25 мг.</p> <p>См. раздел «Ганглиоблокирующие средства».</p>	Амп. 2,5% - 1 мл Таб. 0,1	Benzohexonium
5	Азаметония бромид	Azametoni bromide	<ul style="list-style-type: none"> Отек легких. Отек мозга, гипертензивный криз. 	<p>В/в медленно: 10-100 мг в разведении под контролем АД.</p> <p>См. раздел «Ганглиоблокирующие средства».</p>	Амп. 5% 1 и 2 мл	Pentamin
<p align="center">IV. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.</p> <p align="center">Кардиотонические средства.</p> <p align="center">Сердечные гликозиды.</p>						
1	Дигитоксин	Digitoxin	<ul style="list-style-type: none"> Сердечная недостаточность, мерцание или трепетание предсердий, исключая WPW синдром. 	<p>Внутрь: медленная дигитализация – 0,1 мг в сутки (насыщение через 10-14 дней). Быстрая (24 часа) – 1^{мг} прием-0,6 мг, затем через каждые 8 часов 0,3, 0,2 и 0,1 мг соответственно. Умеренно быстрая: (48 часов) – 0,2 мг каждые 8 часов 6 раз. В последующем поддерживающая доза ежедневно.</p>	Таб. 0,0001 Супп. 0,00015	Carditoxin
2	Дигоксин	Digoxin	<ul style="list-style-type: none"> Сердечная недостаточность, мерцание и трепетание предсердий, исключая WPW синдром. 	<p>Внутрь: медленная дигитализация: по 0,25 мг в сутки (насыщение достигается через 5-7 дней). Быстрая: (24 часа) на 1^{мг} прием 0,5 мг затем каждые 8 часов по 0,25 мг-3 раза. Умеренно быстрая: (24) часа 0,25 мг каждые 8 часов 6 раз, в последующем поддерживающая доза.</p> <p>В/в введение (24 часа): 1 доза 0,5 мг, затем через 6 часов 0,25 и через 12 и 24 часа по 0,125 мг. В последующем поддерживающая доза ежедневно.</p>	Таб. 0,0000625; 0,00025 Амп. 0,025% (0,25 мг)-1 мл	Lanacor Lanoxin
3	Целанид	Lanatoside C	<ul style="list-style-type: none"> Сердечная недостаточность, тахистолитическая форма мерцательной аритмии. 	<p>Внутрь: начиная с 0,25-0,5 3-4 раза в сутки, на 3-5 день переходят на поддерживающую дозу 0,25-0,5 1 раз в день.</p> <p>В/в: по 0,2-0,4 мг 1-2 раза в сутки, на 2-3 день 0,2-0,4 мг 1 раз в день.</p>	Таб. 0,00025 Амп. 0,02% - 1 мл Флак. 0,05% - 10 мл	Celanid Isolanid

1	2	3	4	5	6	7
4	Настой травы горичевта	Infusum herbae Adonidis vernalis	<ul style="list-style-type: none"> Легкие формы застойной недостаточности кровообращения. 	Внутри: по 1 столовой ложке 3-5 раз в день.	Настой 4-6-10 г на 100 мл	
5	Строфантин К	Ouabain	<ul style="list-style-type: none"> Сердечная недостаточность в том числе при инфаркте миокарда. 	В/и: 1 доза 0,3 мг, через 4 часа 0,2 мг, через 8 часов и 12 часов - по 0,1. Поддерживающая доза 0,25 мг/сут.	Амп. 0,05%-1 мл и 0,025% - 1 мл	Strophanthinum K
6	Коргликон	Corglyconum	<ul style="list-style-type: none"> Сердечная недостаточность. 	В/в медленно: по 0,5-1 мл в 10-20 мл 20% или 40% р-ра глюкозы.	Амп. 0,06% - 1 мл.	Corglycon
Лекарственные средства, используемые при интоксикации сердечными гликозидами.						
1	Калия хлорид	Potassium chloride	<ul style="list-style-type: none"> Гипокалиемия различного генеза; аритмии, в т.ч. при гликозидной интоксикации. 	В/в капельно: до 2,5 г в 500 мл изотонического р-ра натрия хлорида или 5% глюкозы.	Амп. 4% - 50 мл Таб. 0,5	Kalii chloridum
2	Унитиол	Unithiol	<ul style="list-style-type: none"> Интоксикация сердечными гликозидами. Острое и хроническое отравление соединениями мышьяка и ртути. 	В/м, п/к: 5-10 мл 5% р-ра (50 мг/10кг массы). В первые 2 дня 3-4 раза в сутки. В последующем 1-2 раза в сутки до прекращения симптомов передозировки. В/м, п/к: в тех же дозах. В 1-е сутки 3-4 раза, 2-ые-2-3 раза и в последующие 6-7 сут-1-2 раза в день.	Амп. 5% - 5 мл	Dimaval
3	Динариевая соль этилендиамина тетрауксусной кислоты	Dinatrii edetate (Sodium edetate)	<ul style="list-style-type: none"> Заболевания, сопровождающиеся избыточным отложением кальция в организме, передозировка сердечных гликозидов. 	В/в капельно: 5-10 мл 5% р-ра в 200 мл растворителя, со скоростью 8-12 капель/мин.	Амп. 5% - 5 и 10 мл	Trilon B
Кардиотонические средства негликозидной структуры.						
1	Дофамин	Dopamine	<ul style="list-style-type: none"> Шок. Неотложная терапия застойной сердечной недостаточности. Олигурия при недостаточном почечном кровотоке. 	В/в: со скоростью 2-20 (до 50) мкг/кг/мин. В/в: со скоростью 5-15 (2-20) мкг/кг/мин. В/в: 2-5 (0,5-3) мкг/кг/ мин. Для приготовления раствора необходимо 400 мг дофамина развести в 500 мл 5% глюкозы.	Амп. 0,5% или 4% - 5 мл.	Dopamine, Dopmin, Docard.
2	Добутамин	Dobutamine	<ul style="list-style-type: none"> Олигурия или недостаточность почечного кровотока. Стойкая сердечная недостаточность, кардиогенный шок. 	В/в: 2-5 мкг/кг/мин или см. раздел Адренергические агонисты. В/в: со скоростью 2,5-25 мкг/кг/мин (в виде р-ра 1:1000 в 5% глюкозе).	Амп. 5% - 5 мл	Dobutrex Inotrex

1	2	3	4	5	6	7
3	Амринон	Amrinone	<ul style="list-style-type: none"> Тяжелая сердечная недостаточность, если другие средства не эффективны. 	В/в: вначале 0,75 мг/кг в течение 3 мин, а затем инфузия со скоростью 5-10 мкг/кг/мин.	Амп. 0,1	Inocor
Противоаритмические средства.						
1	Хинидина сульфат	Quinidini sulfas	<ul style="list-style-type: none"> Предсердные и желудочковые экстрасистолы; профилактика пароксизмов мерцательной аритмии и пароксизмов суправентрикулярной тахикардии. 	Внутрь: 1-я доза 100 мг, затем по 200-400 мг 3-4 раза в день, при использовании препаратов замедленного действия-500-750 мг каждые 12 часов. <i>Возможны другие схемы.</i>	Таб. 0,2	Chinidini sulfas
2	Прокаинамид	Procainamide	<ul style="list-style-type: none"> Купирование суправентрикулярной или желудочковой тахикардии, мерцательной аритмии. Предсердные и желудочковые экстрасистолы; профилактика пароксизмов мерцательной аритмии и суправентрикулярной тахикардии. 	В/в медленно: 100 мг в течение 2 мин., повторно до снятия приступа (суммарная доза 1,0). Внутрь: 0,5-1,0 каждые 6 часов или в/м по 1,0 каждые 4 часа.	Таб. 0,25, 0,5 Амп., Флак. 10% - 5 и 10 мл	Novocainamid
3	Дизопирамид	Disopyramide	<ul style="list-style-type: none"> Желудочковые и предсердные экстрасистолы, профилактика желудочковой и наджелудочковой тахикардии и мерцательной аритмии. 	Внутрь: по 100-150 мг каждые 6 часов. Макс. суточная доза: 800 мг.	Капс. 0,1 и 0,15	Ritmilen Norpace
4	Лидокаин	Lidocaine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и купирование желудочковых аритмий, особенно при остром инфаркте миокарда. Остановка сердца, вызванная фибрилляцией желудочков. В качестве местного анестетика. 	В/в: в начале струйно 50-100 мг, после чего в/в капельно со скоростью 2-4 мг/мин. В/в: 50-100 мг до общей дозы 3 мг/кг. См. раздел «Местноанестезирующие средства».	Амп. 1%-10 и 20 мл, 2%-2 и 10 мл, 10%-2 мл Другие	Xycain Octocaine
5	Флекаинид	Flecainide	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и лечение опасных желудочковых аритмий. Профилактика пароксизмов мерцательной аритмии и суправентрикулярной тахикардии. 	Внутрь: вначале по 100 мг 2 раза в день, затем при необходимости дозу увеличивают до 300-400 мг в 2 приема. Внутрь: вначале по 50 мг 2 раза в день, затем 200-300 мг в 2 приема.	Таб. 0,1 Амп. 10 мг/мл	Tambacor
6	Пропранолол	Propranolol	<ul style="list-style-type: none"> Синусовая тахикардия, предсердная экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, профилактика пароксизмов суправентрикулярной тахикардии. 	Внутрь: 10-40 мг 3-4 раза в день, при необходимости в/в 1 мг в течение 1 минуты и затем повторно каждые 2-5 минут до 5 раз.	Таб. 0,01; 0,04. Капс. с замедленным высвобождением 0,08 и 0,16. Амп. 1мг/мл	Anaprilin Obsidan

1	2	3	4	5	6	7
	Пропранолол		<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия, стенокардия. Другие показания. 	См. соответствующие разделы.		
7	Амиодарон	Amiodarone	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика пароксизмов мерцания предсердий, включая синдром WPW, суправентрикулярной тахикардии. Профилактика рецидива фибрилляции желудочков. Профилактика приступов стенокардии. 	<p>См. раздел «β-адренергические блокаторы».</p> <p>Внутри: вначале по 400-600 мг 2 раза в день в течение 1-3 недель затем по 200-300 мг 1-2 раза в день.</p> <p>В/в: сначала 5 мг/кг в течение 2-3 минут, затем 10 мг/кг в день разделенные на 3 дозы через 8 часов.</p> <p>См. раздел «Антиангинальные средства».</p>	Таб. 0,2 Амп. 5% - 3 мл	Kordaron Amiodacore
8	Соталол	Sotalol	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и лечение опасных желудочковых аритмий. 	Внутри: перед едой; вначале 80 мг 2 раза в день, постепенно повышая до 240-320 мг в 2 приема.	Таб. 0,08; 0,16	Sotacor
9	Верапамил	Verapamil	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика пароксизмов суправентрикулярной тахикардии и мерцательной аритмии. Купирование пароксизма суправентрикулярной тахикардии и мерцательной аритмии Стенокардия и гипертензия. 	<p>Внутри: по 40-120 мг 3-4 раза в день.</p> <p>В/в медленно: 5-10 мг в течение 2-3 минут; 10 мг может быть введено повторно через 30 минут.</p> <p>См. соответствующие разделы.</p>	Таб. 0,04; 0,08; 0,12 Амп. 0,25% - 2 мл	Isoptin Finoptin Ikacor
Средства, применяемые при блокадах проводящей системы сердца.						
1	Атропина сульфат	Atropine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Атриовентрикулярная блокада II-III степени. 	В/в: 0,5-1 мг, при необходимости повторно до общей дозы 2 мг.	Амп. 0,1% - 1 мл.	Atropini sulfas
2	Изопроterenол	Isoprena-line	<ul style="list-style-type: none"> Атриовентрикулярная блокада, брадикардия, (при неэффективности атропина). 	В/в: со скоростью 0,5-20 мкг/мин (в разведении 1-2 мг в 500 мл 5% глюкозы или 0,9% натрия хлорида) или болюсом 0,01-0,02 мг (0,2 мг разводится в 10 мл) упомянутых аритмий. Реже под язык 5 мг.	Таб. 0,005 Амп. 0,02% - 1 и 5 мл.	Isuprel Isoproterenol
Антиангинальные средства.						
1	Нитроглицерин	Nitroglycerine	<ul style="list-style-type: none"> Приступ стенокардии. Профилактика ангиальных атак. Сердечная недостаточность при остром инфаркте миокарда. 	<p>В начале приступа или перед предстоящей нагрузкой: под язык 0,3-0,5 мг, повторно через 3-5 минут. При тяжелом приступе в стационаре в/в: со скоростью 25 мкг/мин.</p> <p>Оральные ЛС замедленного действия, кожные мази или адгезивные пластыри.</p> <p>В/в: со скоростью 25 мкг/мин.</p>	Таб. 0,0005 Флак., Амп. 1% - 10 мл Адгезивные формы: пластыри, диски, мази. Таб. "Sustac", "Nitrong", "Sustonit" и др.	Angised Nitrocine Nitronal Nitrodur Nitroderm

1	2	3	4	5	6	7
2	Изосорбит динитрат	Isosorbide dinitrate	<ul style="list-style-type: none"> Приступ стенокардии. Профилактика ангиальных атак. Застойная сердечная недостаточность. 	В начале приступа или перед предстоящей нагрузкой: аэрозоль под язык 1-3 дозы. При тяжелом приступе в стационаре в/в со скоростью 2-10 мг в час. Внутрь: по 10-40 мг 2-3 раза с интервалом 6 часов. ЛС замедленного действия: 80-120 мг в 2 приема. Внутрь: по 10-20 мг 3 раза с интервалами в 8 часов; при тяжелой левожелудочковой недостаточности в/в, со скоростью 2-10 мг/час.	Таб. 0,005; 0,01 и 0,02 Амп. 0,1% - 10 мл. Аэр. формы Пролонгированные формы: таб. с замед. высвобожден.: Isotard 20, 40, 60; Капс. Monocard retard 120. Пленки: Dinisorbilong.	Nitrosorbid Dinit Isoket.
3	Верапамил	Verapamil	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов стенокардии. В качестве антиаритмического и антигипертензивного средства 	Внутрь: по 80-120 мг 3 раза в день. Препараты замедленного действия по 240 мг в 2-3 приема. См. соответствующие разделы.	Таб. 0,04; 0,08; 0,12 Амп. 0,25%-2 мл. Ikapress, Verapress таб. 240 мг	Isoptin Finoptin Ikacor
4	Дилтиазем	Diltiazem	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов стенокардии. 	Внутрь: в начале по 30 мг 3-4 раза в день, затем при необходимости дозу повышают до 240-380 мг в несколько приемов. ЛС замедленного действия в 1-2 приема.	Таб. 0,03 и 0,06. Таб. с замедл. высвобожд. 0,09; 0,12; 0,24. Капс. 0,09	Cardil Cardizem Dilatam Levozem
5	Пропранолол	Propranolol	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов стенокардии. Другие показания. 	Внутрь: 40 мг 2-3 раза в день (240-320 мг в день). При подобранной дозе в 160 мг и выше могут быть назначены ЛС пролонгированного действия в 2 приема. См. раздел «β-адренергические блокаторы».	Таб. 0,01 и 0,04 Капс. с замедл. высвобожд. 0,08 и 0,16	Anaprilin Obsidan
6	Молсидомин	Molsidomine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов стенокардии. Купирование приступов (редко). 	Внутрь: по 1-2 мг 2-4 раза в день после еды. Под язык 2 мг.	Таб. 0,002. Таб. с замедл. высвоб. 0,004 и 0,008	Corvaton Sydnopharm
7	Амиодарон	Amiodarone	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика приступов стенокардии. Применение в качестве противоаритмического средства 	Внутрь: по 0,2-2,3 раза в день. Через 8-15 дней по 0,2-1,2 раза в день. См. раздел «Противоаритмические средства».	Таб. 0,2 Амп. 5% - 3 мл	Cordaron Amiodacore
Антигипертензивные средства.						
1	Клонидин	Clonidine	Артериальная гипертензия <ul style="list-style-type: none"> лечение. 	Внутрь: начиная с 50-100 мкг (0,05-0,1 мг) 2-4 раза в сутки, при необходимости дозу увеличивают на 100-200 мкг каждые 2-4 дня до оптимальной. Поддерживающая доза 200-600 мкг (0,2-0,6 мг). Наружно: трансдермальные пленки.	Таб. 0,00005; 0,000075; 0,00015 Амп. 0,01% - 1 мл. Трансдермальные пленки, например Catapres- TTS	Clophelinum Catapresan Haemiton

1	2	3	4	5	6	7
	Клонидин		<ul style="list-style-type: none"> срочная помощь. 	В/м, в/в, п/к :50-150 мкг (для в/в введения разводят в 10-20 мл 0,9% NaCl). Сублингвально: 200 мкг, при необходимости по 100 мкг каждый час.		
2	Метилдофа	Methyldopa	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. 	Внутрь: вначале по 250 мг 2 раза в день, при необходимости повышая дозу до 0,5-2,0 в 2-4 приема.	Таб., драже 0,25 и 0,5	Dopegyt Aldomet
3	Пропранолол	Propranolol	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. В качестве антиангинального и антиаритмического средства. Другие показания. 	Внутрь: вначале 80-160 мг в день в 2 приема, при необходимости дозу можно увеличить до 240-320 мг 4 раза в сутки. ЛС пролонгированного действия по 80-160 мг 1-2 раза в день. См. соответствующие разделы.	Таб. 0,01 и 0,04 Капс. с замедл. высвобожд. 0,08 и 0,16	Anaprilin Obsidan
4	Атенолол	Atenolol	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Стенокардия. 	Внутрь: 50-100 мг в 1 прием. Можно начинать с дозы 50 мг в день. Внутрь: 50 мг в день.	Таб. 0,05 и 0,1	Tenormin Velorin
5	Празозин	Prazosin	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Другие показания. 	Внутрь: вначале 0,5-1 мг на ночь, затем постепенно увеличивают дневную дозу до 3-15 мг в 2-3 приема. Макс. сут. доза 20 мг. См. раздел «α-адренергические блокаторы».	Таб. 0,001 и 0,005.	Adversuten Minipress
6	Резерпин	Reserpine	<ul style="list-style-type: none"> Легкие и средние тяжелые формы гипертонической болезни. 	Внутрь: по 100-200 мкг 2-3 раза в день.	Таб. 0,0001 Комплексн. препараты.	Rausedyl
7	Гуанетидин	Guanethidine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. 	Внутрь: начиная с 10-25 мг, постепенно повышая дозу до 50-75 мг в день в 1-2 приема.	Таб. 0,025	Isobarin Octadinum
8	Гидралазин	Hydralazine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Гипертоническая болезнь. 	Внутрь: в первые 3 дня по 10 мг 4 раза в день, затем по 25 мг с повышением до 50 мг 4 раза в день.	Таб. 0,01 и 0,05	Apressin Apressoline
9	Диазоксид	Diazoxide	<ul style="list-style-type: none"> Неотложная терапия тяжелых гипертонических состояний. Гипогликемия при избытке инсулина. 	В/в болюсом: 150 мг в течение 30 секунд. Повторно через 5-15 минут в той же дозе. Внутрь: по 3-8 мг/кг веса в день в 2-3 приема.	Амп. 0,03 Капс. 0,025 и 0,1	Hyperstat Proglycem
10	Натрия нитропруссид	Sodium nitroprusside	<ul style="list-style-type: none"> Гипертонический криз, контролируемая гипотензия в хирургии. 	В/в капельно: 50 мг нитропруссид, растворенного в 2-3 мл придаваемого растворителя, разводится в 250-1000 мл 5% глюкозы. Скорость инфузии: начальная 0,3 мг/кг/мин, максимальная 10 мг/кг/мин.	Амп. 0,05	Nipride Nanipruss.

1	2	3	4	5	6	7
11	Нифедипин	Nifedipine	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия, профилактика приступов стенокардии, болезнь Рейно. Ахалазия, диффузный спазм пищевода 	<p>Внутрь: начиная с 10 мг 3 раза в день. Макс. суточная доза 180 мг. Препараты пролонгированного действия: 30-60 мг назначают в 1 прием. Неотложная помощь - под язык 10-20 мг.</p> <p>Внутрь: по 10 мг 4 раза в день.</p>	Таб. 0,01; 0,02. Пролонгир. формы: таб. 0,01; 0,03; 0,06	Phenyhydin Corinfar Adalat
12	Исрадина	Isradipine	<ul style="list-style-type: none"> Легкие и среднетяжелые формы гипертонической болезни. 	Внутрь: по 2,5 мг 2 раза в день, повышая до 5 мг 2 раза в день.	Таб. 0,0025	Lomir
13	Каптоприл	Kaptopril	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Застойная сердечная недостаточность. 	<p>Внутрь: в начале по 12,5 мг 2 раза в день, при необходимости дозу повышают до 50 мг 2 раза в день.</p> <p>Внутрь: вначале 6,25 мг 2 раза в день, затем дозу постепенно увеличивают до 25 мг 2-3 раза в день.</p>	Таб. 0,0125; 0,025 и 0,05	Kapoten Inhibace
14	Эналаприл	Enalapril	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Застойная сердечная недостаточность. 	<p>Внутрь: начиная с 5 мг 1 раз в день. При необходимости дозу увеличивают до 10-20 мг в 1 или 2 приема.</p> <p>Внутрь: вначале 2,5 мг 1 раз в день, повышая до 5-20 мг в 1 или 2 приема.</p>	Таб. 0,005; 0,01; 0,02.	Enap Convertin
15	Гидрохлортиазид	Hydrochlorothiazide	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия. Застойные явления в малом и большом круге кровообращения различной этиологии. 	<p>Внутрь: по 25-50 мг в день.</p> <p>Внутрь: 25-100 в 1 мг или 2 приема.</p>	Таб. 0,025; 0,1	Hypothiazid Esidrex
V. Диуретики						
1	Гидрохлортиазид	Hydrochlorothiazide	<ul style="list-style-type: none"> Застойные явления в малом и большом круге кровообращения различной этиологии. Артериальная гипертензия. 	<p>Внутрь: 25-100 в 1 или 2 приема.</p> <p>Внутрь: 25-50 мг в день.</p>	Таб. 0,025; 0,1	Hypothiazid Esidrex
2	Фуросемид	Furosemide	<ul style="list-style-type: none"> Артериальная гипертензия, отеки при сердечной недостаточности, циррозе печени, болезнях почек. Олигурия при почечной недостаточности. Как диуретик в острых ситуациях. 	<p>Внутрь: 20-80 мг в день в 1 прием ежедневно или 1-3 раза в неделю.</p> <p>Внутрь: 1 доза 200 мг, затем через 6 часов 2 дозы 400 мг, 3 и 4 дозы 800 мг.</p> <p>В/в (чаще), в/м: 40 мг, через 1-2 часа повторно 40-80 мг. Суточная доза 320 мг.</p>	Таб. 0,04 Амп. 1% - 2 мл Капс. 0,2 (пролонгированного действия)	Lasix Fusid.
3	Спиронолактон	Spiroinolactone	<ul style="list-style-type: none"> Первичный гиперальдостеронизм. Отеки при сердечной недостаточности, циррозе печени, болезнях почек. Гипертензия, гипокалиемия. 	<p>Внутрь: 100-400 мг в день.</p> <p>Внутрь: 50-200 мг в день.</p> <p>Внутрь: 50-100 мг в день.</p>	Таб. 0,025; 0,1	Aldactone Aldospiron Verospiron

1	2	3	4	5	6	7
4	Триам-терен	Triamteren	<ul style="list-style-type: none"> Отеки при сердечной недостаточности, циррозе печени, болезни почек, в сочетании с другими лекарствами, вызывающими гипокалиемию. 	Внутрь: по 50-200 мг в день.	Капс. 0,05	Pterofen.
5	Маннитол	Mannitol	<ul style="list-style-type: none"> Олигурия при почечной недостаточности. Отек мозга, повышенное давление спинномозговой или внутриглазной жидкости. Для усиления выведения токсических веществ. 	<p>В/в: 50,0-100,0 в виде 5-25% р-ра, после тестирования (после в/в введения в дозе 200 мг/кг диурез за следующие 3 часа должен составить не менее 30 мл/час).</p> <p>В/в 1,5-2 г/кг в течение 30-60 минут.</p> <p>В/в: 2 г/кг в течение 30-60 минут или 50,0-100,0 вводить так, чтобы поддерживать диурез на уровне 100-500 мл/час.</p>	Амп. 15% - 200, 400 и 500 мл Флак. 30,0	Osmitrol Osmosal Mannit
VI. Средства, влияющие на функции органов пищеварения. Средства, влияющие на аппетит. Средства, повышающие аппетит.						
1	Настойка полыни	Tinctura Absinthii	<ul style="list-style-type: none"> Как горечь для возбуждения аппетита и усиления деятельности пищеварительных органов. 	Внутрь: 15-20 капель 3 раза в день за 15-30 мин до еды.	Флак. 25 мл.	
Средства, понижающие аппетит.						
1	Мазиндол	Masindol	<ul style="list-style-type: none"> Экзогенное (алиментарное) ожирение. 	Внутрь: по 1 мг 2-3 раза в день перед едой.	Таб. 0,001	Teronac
2	Дезопимон	Chlorphen-teramine hydrochloridum	<ul style="list-style-type: none"> Экзогенное (алиментарное) ожирение. 	Внутрь: по 25 мг 1-3 раза в день во время еды.	Таб. 0,025	Desopimol
3	Фенфлурамин	Fenfluramine	<ul style="list-style-type: none"> Экзогенное (алиментарное) ожирение. 	Внутрь: по 20 мг 2-3 раза в день перед едой. Максимальная дневная доза: 120 мг.	Таб. 0,02 и 0,06 (замедл. высвоб.)	Minifage Ponderax
Средства, применяемые при снижении секреторной функции желудка.						
Средства, стимулирующие секрецию.						
1	Пентагастрин	Pentagastrin	<ul style="list-style-type: none"> В диагностических целях для определения секреторной и кислотообразующей функции желудка. 	Под кожу: в виде 0,025% р-ра в дозе 0,006 мг/кг.	Амп. 0,0005 (0,025% р-р 2 мл.)	Acignost
2	Гистамин	Histamine	<ul style="list-style-type: none"> Для диагностики функционального состояния желудка. При аллергических заболеваниях. 	<p>Под кожу: 1 мг.</p> <p>Под кожу: в возрастающих дозах, начиная с 0,1 мл 0,1% р-ра.</p>	Амп. 0,1% - 1 мл.	Histamini dihydrochloridi

1	2	3	4	5	6	7
Средства заместительной терапии.						
1	Сок желудочный натуральный	Succus gastricus naturalis	<ul style="list-style-type: none"> Недостаточность функции желез желудка, ахилия, гипо- и анацидные состояния. 	Внутри: по 1 ст. ложке 2-3 раза в день во время или после еды.	Флак. 100 мл	Succus gastricus naturalis «Equin»
2	Пепсин	Pepsin	<ul style="list-style-type: none"> Дефицит пищеварительных ферментов, гипоацидные состояния, диспепсия. 	Внутри: по 0,2-0,5 2-3 раза в день перед или во время еды в 1-3% р-ре кислоты хлористоводородной. Рекомендуется пить через соломинку.	Порошок	
3	Кислота хлористоводородная разведенная	Acidum hydrochloricum dilutum	<ul style="list-style-type: none"> Недостаточная кислотность желудочного сока. 	Внутри: по 10-15 капель 2-4 раза до или во время еды в ¼-½ стакана воды. Рекомендуется пить через соломинку.	Флак.	
Средства, применяемые при язве желудка и 12-перстной кишки.						
Антацидные средства.						
1	Алюминия гидроксид	Aluminum hydroxide	<ul style="list-style-type: none"> Пептические язвы и другие состояния, требующие нейтрализации желудочной кислоты. Гиперфосфатемия. 	Внутри: по 2 или 3 Капсулы 3 раза в день через 2,5-3 часа после еды и на ночь. Внутри: перед едой. Дозировка зависит от уровня фосфатов в плазме.	Капс. 0,475 г (Alucar) Комплексные ЛС (Maalox, Almagel, др.)	Alucar
2	Магния оксид, гидроксид, пероксид	Magnesium oxide, hydroxide, peroxide	<ul style="list-style-type: none"> Гиперацидные состояния. Запор. Как дополнительный источник магния. 	Внутри: по 0,25-1,0 за полчаса до еды в размельченном состоянии. Внутри: до 5,0 на прием. Magnesii hydroxide входит в состав препарата Filibon. (сут. потребность в Mg^{2+} 300-350 мг; конц. в крови 1,5-2,4 мEq/L).	Таб. 0,5 Комплексные ЛС: Almagel, Gastal, и другие.	Magnesia usta
3	Натрия гидрокарбонат	Sodium bicarbonate	<ul style="list-style-type: none"> Гиперацидные состояния. Для ошелачивания мочи. Метаболический ацидоз. Неотложная терапия гиперкалиемии. 	Внутри: 0,5-1,0 3-4 раза в день. Дозирование то же. В/в: 2-5 мEq/kg, макс. сут. доза 200 мEq/сут. В/в медленно: 1 мEq/kg, повторно через 15 минут.	Порошок, таб. 0,5 Амп. Флак. 4%-50 мл. 1,0 $NaHCO_3$ содержит по 12 мEq Na^+ и HCO_3^-	Natrii hydrocarbonas
4	Кальция карбонат	Calcium carbonate	<ul style="list-style-type: none"> Гиперацидные состояния, гастроэзофагеальный рефлюкс. Как дополнительный источник кальция. 	Внутри: по 1,0-2,0 через 1 или 3 часа после еды и на ночь. Внутри: исходя из суточной потребности в кальции около 800 мг (1 г $CaCO_3$ содержит 0,4 кальция).	Порошок, Таб. 0,5, 0,6, 0,75, др. Комплексные ЛС.	Calcii chloridum

1	2	3	4	5	6	7
Антисекреторные средства.						
1	Ранитидин	Ranitidine	<p><i>Пептическая язва:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Активная. Поддерживающая терапия. Другие состояния, требующие подавления желудочной секреции. Профилактика аспирационного синдрома в анестезиологии. 	<p>Внутрь: по 150 мг 2 раза в день или 300 мг на ночь 4-8 недель.</p> <p>Внутрь: по 150 мг на ночь.</p> <p>Внутрь: по 150-300 мг 2-4 раза в день.</p> <p>В/в: 50 мг за час до анестезии</p>	Таб. 0,15 и 0,3 Амп. 2,5% - 2 мл	Zantac Ranitidine
2	Фамотидин	Famotidine	<p><i>Пептическая язва:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Активная. Поддерживающая терапия. Другие состояния, требующие подавления желудочной секреции. 	<p>Внутрь: по 20 мг 2 раза в день или 40 мг на ночь.</p> <p>Внутрь: 20 мг на ночь.</p> <p>Внутрь: по 20 мг 2-4 раза в день.</p>	Таб. 0,02 и 0,04. Флак. 0,02.	Antodin Quamatel
3	Атропина сульфат	Atropine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (в настоящее время используется редко). Для профилактики аспирационного синдрома перед операцией. Другие показания. 	<p>Внутрь: по 6-15 капель 0,1% р-ра 2-3 раза в день.</p> <p>П/к, в/м: 0,5-1 мг.</p> <p>См. раздел «М-холиноблокирующие средства».</p>	Таб. 0,0005 Амп. 0,1%-1 мл Флак. 1%-10 мл	Atropini sulfas
4	Пропрантелин бромид	Propantheline bromide	<ul style="list-style-type: none"> Пептическая язва, как дополнительная терапия; Спазм желудочно-кишечной гладкой мускулатуры, желудочно-кишечная гиперкинезия. Гипергидроз. 	<p>Внутрь: по 15 мг 3 раза за 30 минут до еды и 30 мг на ночь (максимальная суточная доза 120 мг).</p> <p>Внутрь: по 30 мг 4 раза в день.</p> <p>Дозирование то же.</p>	Таб. 0,015	Pro-banthine
5	Пирензепин	Pirenzepine	<ul style="list-style-type: none"> Пептическая язва, гиперацидные состояния. 	<p>Внутрь: по 50 мг 2 раза в день утром и перед сном.</p> <p>При необходимости и с учетом переносимости до 3 раз в день.</p>	Таб. 0,025; 0,05	Gastril Gastrozepin
6	Омепразол	Omeprazole	<ul style="list-style-type: none"> Пептическая язва, гастроэзофагеальный рефлюкс. Гиперацидные состояния. 	<p>Внутрь: 20 мг 1 раз в день перед завтраком за 30 минут, 4-8 недель.</p> <p>Внутрь: 20-60 мг 1 раз в день, при необходимости 120 мг. Дозы, превышающие 80 мг, назначают в 2 приема.</p>	Канс. 0,02	Losek Omezol Ultop

1	2	3	4	5	6	7
7	Пантопрозол	Pantoprasole	<ul style="list-style-type: none"> Пептическая язва, гастроэзофагеальный рефлюкс. Гиперацидные состояния. 	Внутри: 40 мг 1 раз в день перед завтраком за 30 минут, 4-8 недель. Внутри: 40-80 мг 1 раз в день, при необходимости 160 мг. Дозы, превышающие 160 мг, назначают в 2 приема.	Таб. 0,02; 0,04	Controloc Holpaza
Гастропротекторы.						
1	Сукралфат	Sucralfate	<ul style="list-style-type: none"> Пептическая язва. 	Внутри: по 1,0 4 раза в день за 30-60 минут до еды и на ночь в течение 4-8 недель.	Таб. 0,5 и 1,0 Сусл. 500 мг/5мл.	Venter Sucrasal Ancrusal
2	Висмута субцитрат	Bismutate tripotassium dicitrato.	<ul style="list-style-type: none"> Пептическая язва (как ЛС терапии второго выбора). 	Внутри: по 600 мг 2 раза в день за 30 минут до завтрака и на ночь в течение 4 недель или по 120 мг 3 раза в день за 30 мин до еды и на ночь.	Таб. 0,12	Colloidal bismuth subcitrate De-Nol
3	Мизопростол	Misoprostol	<ul style="list-style-type: none"> Предупреждение и лечение пептической язвы, вызванной НПВС. 	Внутри: по 200 мкг 4 раза в день с едой.	Таб. 0,0002; 0,0004.	Cytotek, Artrotek.
Антибактериальные средства.						
1	Висмута субцитрат	Bismutate tripotassium dicitrato.	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-ти перстной кишки в сочетании с метронидазолом, тетрациклином, омепразолом. 	Внутри: по 120 мг 4 раза в день за 30 мин до еды и на ночь в течение 10-14 дней.	Таб. 0,12	Colloidal bismuth subcitrate De-Nol
2	Метронидазол	Metronidazole	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-ти перстной кишки в сочетании с де-нолом, тетрациклином, омепразолом. Другие анаэробные инфекции и заболевания, вызываемые простейшими. 	Внутри: по 500 мг 3 раза в день в течение 10-14 дней. См. раздел «Противопаразитарные средства».	Таб. 0,25; 0,5	Flagyl
3	Амоксициллин	Amoxicillin	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-ти перстной кишки в сочетании с кларитромицином, омепразолом. Другие показания. 	Внутри: по 1000 мг 2 раза в день в течение 7-14 дней. См. раздел «β-лактамы антибиотики».	Капс. 0,25 и 0,5	Ospamox Moxypen
4	Тетрациклин	Tetracycline Tetracycline hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-ти перстной кишки в сочетании с де-нолом, метронидазолом, омепразолом. Другие показания. 	Внутри: по 500 мг каждые 6 часов в течение 10-14 дней. См. раздел «Тетрациклины».	Капс. 0,25 Таб. 0,1 и 0,25	Imex
5	Кларитромицин	Clarithromycin	<ul style="list-style-type: none"> Язва желудка и 12-ти перстной кишки в сочетании с амоксициллином, омепразолом. Другие показания. 	Внутри: по 500 мг 2 раза в день в течение 7-14 дней. См. раздел «Макролиды».	Таб. 0,25 и 0,5	Klacid Fromilid

1	2	3	4	5	6	7
Рвотные и противорвотные средства.						
1	Апоморфина гидрохлорид	Apomorphine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Для быстрого удаления из желудка токсических веществ и недоброкачественных продуктов питания при невозможности промывания желудка. Лечение алкоголизма. 	<p>П/к: 2-5 мг (0,2-0,5 мл 0,1% р-ра).</p> <p>П/к, внутрь: 2-10 мг в сочетании с присомом алкоголя по специальной схеме.</p>	<p>Амп. 0,1% - 1 мл</p> <p>Капс. 0,01-0,06</p>	
2	Этаперазин	Perphenazine	<ul style="list-style-type: none"> Рвота, неукротимая икота. Лечение психозов. 	<p>Внутрь: по 4-8 мг 2-3 раза в день или в/м: по 5-10 мг 1-3 раза в день</p> <p>В/в: 5 мг в течение 5 минут.</p> <p>Внутрь: 8-24 мг в день в 2-3 приема.</p>	<p>Таб. 0,004; 0,008</p> <p>Амп. 0,5% - 1 мл</p>	Aethaperazin
3	Метоклопрамид	Metoclopramide	<ul style="list-style-type: none"> Рвота, тошнота, отрыжка, особенно связанные с гипокинезией желудка. 	<p>Внутрь: по 10 мг 3-4 раза в день за 30 минут до еды.</p> <p>В/в, в/м: по 0,1 мг/кг 1-4 раза 1-2 раза в день.</p> <p>Ректально: 20 мг 1-2 раза в день.</p>	<p>Таб. 0,01</p> <p>Амп. 0,5% - 2 мл</p> <p>Супп. 0,005 и 0,02</p>	Reglan Ceruleal Pramin
4	Ондансетрон	Ondansetron	<ul style="list-style-type: none"> Тошнота и рвота, вызванные цитотоксической химиотерапией. Профилактика и лечение послеоперационной тошноты и рвоты. 	<p>Внутрь: по 8 мг 3 раза в день 5 дней.</p> <p>В/в медленно: 4 мг.</p>	<p>Таб. 0,004; 0,008</p> <p>Амп. 0,2% - 2 мл, 0,4% - 2 мл</p>	Zofran Latran
5	Гранисетрон	Granisetron	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и лечение тошноты и рвоты, вызванной цитотоксической химиотерапией. 	<p>В/в медленно: 3 мг в течение 5 минут, повторно - до 3 раз в сутки.</p> <p>Внутрь: 1 мг 2 раза в день.</p>	<p>Амп. 0,1% - 3 мл</p> <p>Таб. 0,001.</p>	Kytril
6	Домперидон	Domperidon	<ul style="list-style-type: none"> Тошнота и рвота, вызванные леводопой, желудочно-кишечная гипокинезия. 	<p>Внутрь: по 10-20 мг 3 раза в день.</p> <p>Ректально: по 30-60 мг 3-4 раза в день.</p>	<p>Таб. 0,01</p> <p>Супп. 0,01; 0,03.</p>	Motilium
7	Скополамина гидрохлорид	Scopolamine hydrobromide	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика болезни укачивания. Лечение болезни укачивания, тошноты, рвоты. Другие показания. 	<p>Местно: аппликация пластыря 1,31 мг/2,5 см за ушную раковину за 12 часов до поездки.</p> <p>Внутрь, в/в, в/м, п/к: по 250-650 мкг, повторно через 4-6 часов.</p> <p>См. раздел «М-холиноблокирующие средства».</p>	<p>Порошок</p> <p>Амп. 0,05%-1 мл</p> <p>Пластырь накожный 1,31 мг/2,5 см</p>	Hyoscyamine Scopoderm
Желчегонные средства.						
1	Кислота дегидрохолевая	Acidum dehydrocholicum	<ul style="list-style-type: none"> Холангиты и хронические холециститы, гепатиты. 	Внутрь: по 200-400 мг 3 раза в день.	Таб. 0,2	Chologon

1	2	3	4	5	6	7
2	Осальмид	Osalmid	<ul style="list-style-type: none"> Хронические холециститы, холангиты, гелатиты и другие состояния, требующие усиления желчеотделения. 	Внутрь: по 250-500 мг 3 раза в день перед едой.	Таб. 0,25	Oxaphenamidum
3	Атропина сульфат	Atropini sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Желчная колика и другие состояния, связанные со спазмом мускулатуры желчевыводящих путей. Другие показания. 	В/в, в/м, п/к: 0,5-1,0 мг. См. раздел «М-холиноблокирующие средства».	Амп. 0,1% - 1 мл Таб. 0,0005 другие	Atropini sulfas
4	Дротаверин	Drotaverine	<ul style="list-style-type: none"> Желчная колика и другие состояния, связанные с повышением тонуса гладкой мускулатуры внутренних органов. 	Внутрь: по 40-80 мг 2-3 раза в день. В/в, в/м: по 40-80 мг.	Таб. 0,04 Амп. 2% - 2 мл	No-Spa
5	Магния сульфат	Magnesii sulfas	<ul style="list-style-type: none"> Как желчегонное средство. Как слабительное при острых отравлениях, запорах. При гипертонии и острой гипомagnesемии. 	Внутрь: по 1 стол. ложке 20-25% р-ра 3 раза в день или через зонд в 12-перстную кишку: 50 мл 25% или 100 мл 10% р-ра. Внутрь: 10,0-30,0 в 1/2 стакана теплой воды. См. раздел «Соли щелочных и щелочноземельных металлов».	Порошок Амп. 20% или 25% по 5, 10 и 20 мл	Sal amarum
6	Аллохол		<ul style="list-style-type: none"> Как желчегонное при хронических гепатитах, холангитах, холециститах. Привычный запор. 	Внутрь: по 1-2 таб. 3-4 раза в день после еды. Дозирование то же.	Таблетки	Tab. "Allocholum"
7	Холосас		<ul style="list-style-type: none"> Как желчегонное при хронических гепатитах, холангитах. 	Внутрь: по 1 чайной ложке 2-3 раза в день.	Флак. 300,0.	Cholosasum
Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы.						
1	Панкреатин	Pancreatin	<ul style="list-style-type: none"> Заместительная терапия при недостаточности внешнесекреторной функции поджелудочной железы. 	Внутрь: по 250-500 мг 3-4 раза в день.	Драже 0,5 Таб. 0,25 кишечнорастворимые Спансулы 0,15; 0,3 с кишечнорастворимыми микросферами	Kreon Panzinorm Pancreatin
2	Апротинин	Aprotinin	<ul style="list-style-type: none"> Острый панкреатит. Кровотечения при гиперфибринолизе. 	В/в медленно: 500.000-1.000.000 ЕИК несколько раз в день. В/в: 1-я доза 500.000-1.000.000 ЕИК со скоростью 100.000 ЕИК/мин., затем по 200.000 ЕИК каждый час.	Амп. 100.000, 200.000 и 500.000 ЕИК	Trasilol Gordox Contral

1	2	3	4	5	6	7
Средства, влияющие на моторику кишечника.						
Средства, угнетающие моторику кишечника						
1	Атропина сульфат	Atropine sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Функциональные желудочно-кишечные нарушения, сопровождающиеся повышением тонуса или усилением перистальтики. Другие показания. 	В/в, в/м, п/к: по 0,5-1 мг См. раздел «М-холинблокирующие средства».	Таб. 0,0005; Амп. 0,1%-1 мл Фл. 1%-10 мл	Atropini sulfas
2	Гиосцин бутилбромид	Hyoscine butylbromide	<ul style="list-style-type: none"> Заболевания и состояния ЖКТ, сопровождающиеся повышением тонуса или усилением перистальтики. 	Внутрь и ректально: по 10-20 мг 3-5 раз в сутки При острых состояниях п/к, в/м, в/в: по 20-40 мг	Драже 0,01; Амп. 2%-2 мл Супп. 0,01	Buscopan
3	Папаверина гидрохлорид	Papaverine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Состояния, связанные с висцероспазмом. Коронарный, церебральный и периферический вазоспазм. 	Внутрь: по 300-600 мг в 3-5 приемов. В/в, в/м: по 30-120 мг с интервалом 3 часа	Таб. 0,04; 0,08 Амп. 2%-2 мл Супп. 0,04	Papaverini hydrochloridum
4	Дротаверин	Drotaverine	<ul style="list-style-type: none"> Состояния, связанные со спазмом гладкой мускулатуры внутренних органов и сосудов. 	Внутрь: по 40-80 мг 2-3 раза в день В/в, в/м: по 40-80 мг	Таб. 0,04 Амп. 2%-2 мл	No-spa
5	Лоперамид	Loperamide	<ul style="list-style-type: none"> Симптоматическое лечение эпизодов неспецифической диареи. 	Внутрь: 4 мг, затем по 2 мг после каждого эпизода дефекации неоформленным стулом.	Капс. 0,02	Imodium Diarol
Средства, усиливающие моторику кишечника						
1	Ацеклидин	Aceclidine	<ul style="list-style-type: none"> Послеоперационная атония желудка, кишечника, мочевого пузыря. В офтальмологической практике. 	П/к: по 2-4 мг, при недостаточном эффекте повторно 2-3 раза через 30 мин. См. раздел «М-холиномиметики»	Амп. 0,2%-1 мл; Гл. капли, мазь	Glaucostat
2	Неостигмин	Neostigmine	<ul style="list-style-type: none"> Атония кишечника (паралитический илеус), мочевого пузыря и задержка мочи после операции. Другие показания. 	П/к, в/м: 0,25-0,5 мг, при необходимости повторно с интервалами 3-6 часов. См. раздел «Антихолинэстеразные средства».	Таб. 0,015; Амп. 0,05%-1 мл	Proserin
3	Цизаприд	Cisapride	<ul style="list-style-type: none"> Желудочно-кишечная гипокинезия, гастро-эзофагеальный рефлюкс. 	Внутрь: по 5-10 мг 3-4 раза в день за 15-30 мин до еды и перед сном.	Таб. 0,005; 0,01 Супп. 1 мг/мл	Coordinax Peristil Cisap
Слабительные средства						
1	Магния сульфат	Magnesium sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Как слабительное при острых отравлениях, запорах. Другие показания. 	Внутрь: 10,0-30,0 в 1/2 стакана теплой воды, не более 2 доз. См. раздел «Желчегонные средства» и «Соли щелочных и щелочноземельных металлов».	Порошок Амп. 20%, 25% по 5, 10 и 20 мл	Sal amarum

1	2	3	4	5	6	7
2	Натрия сульфат	Sodium sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Как слабительное при острых пищевых отравлениях, запорах. 	Внутрь: 15,0-30,0 в ½ стакана теплой воды	Порошок	Sal Glauberi
3	Масло касторовое	Castor oil	<ul style="list-style-type: none"> Как слабительное средство при запорах 	Внутрь: по 15,0-30,0	Капс. 1,0	Oleum Ricini
4	Фенолфталеин	Phenolphthalein	<ul style="list-style-type: none"> Запоры. Опорожнение кишечника перед диагностическими процедурами. 	Внутрь: 100-200 мг на ночь Внутрь на ночь накануне процедуры: 120-240 мг.	Таб. 0,05; 0,1; 0,12 и др.	Purgen Ex-lax
5	Корни ревеня	Radices Rhei	<ul style="list-style-type: none"> Как слабительное при хронических (привычных) запорах. Как вяжущее средство. 	Внутрь: 0,5-2,0 на ночь Внутрь: 50-200 мг	Порошок Таб. 0,3 и 0,5 Экстракт	
6	Метилцеллюлоза	Methylcellulose	<ul style="list-style-type: none"> Запоры. 	Внутрь: 1,0-1,5 3 раза в сутки	Порошок Капс. и таб. 0,5	
7	Лактулоза	Lactulose	<ul style="list-style-type: none"> Запоры. Хроническая печеночная недостаточность (гепатаргия). 	Внутрь: по 15-45 мл (60 мл/сут) в день в 1-2 приема Внутрь: по 90-190 мл/сут в 2-3 приема	Сироп 200, 300 и 500 мл порошок 10,0 в пакетиках	Duphalac Portalac Normase
VII. Маточные средства						
1	Эргометрина малеат	Ergometrine	<ul style="list-style-type: none"> Предупреждение и лечение послеродовых кровотечений. 	В/в: 0,1-0,2 Внутрь: 0,2-0,4 2-3 раза в день	Амп. 0,02%-1 мл Таб. 0,0002	Metrioclin
2	Окситоцин	Oxytocin	<ul style="list-style-type: none"> Для индукции или стимуляции начавшейся родовой деятельности. Профилактика и лечение послеродового кровотечения. Для облегчения лактации в 1 неделю кормления грудью. 	В/в: инфузия с начальной скоростью 0,001 ЕД/мин с постепенным повышением до 0,02 ЕД/мин. В/в: инфузия с начальной скоростью 0,02-0,04 ЕД/мин или в/м 5-10 ЕД. Назальный спрей: по 1 дозе (4 ЕД) перед кормлением	Амп. 5 ЕД/мл, 10 ЕД/мл по 1 мл Назальный спрей 40 ЕД/мл	Partocoon Syntocinon (спрей)
3	Питуитрин	Pituitrinum	<ul style="list-style-type: none"> Для возбуждения и усиления родовой деятельности. Профилактика и лечение послеродовых кровотечений. 	П/к и в/м: по 1 ЕД каждые 15-30 мин. В/в: 2,5-5 ЕД	Амп. 5ЕД/мл по 1 мл	Hypophysin
4	Динопрост	Dinoprost	<ul style="list-style-type: none"> Для возбуждения и стимуляции родов в различные сроки беременности. С целью аборта. 	В/в: инфузия раствора с концентрацией не менее 15 мкг/мл со скоростью 2,5 мкг/мин в течение не менее 30 мин. В полость плодного пузыря 40 мг.	Амп. 0,005	Prostin F2-alfa Prostenonum

1	2	3	4	5	6	7
5	Партусистен	Fenoterol	<ul style="list-style-type: none"> Преждевременные роды, невынашивание беременности 	Внутрь: по 5 мг каждые 2-3 часа. В/в капельно: 0,5 мг в 250-500 мл 5% раствора глюкозы, со скоростью 15-20 кап/мин Ректально: по 5 мг 1-4 раза в сутки	Таб. 0,005 Ампл. 0,05%-1 мл	Partusisten
VIII. Средства, влияющие на гемопоэз. Средства, применяемые при анемиях						
1	Железа лактат	Ferrous lactate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение железодефицитных анемий 	Внутрь: из расчета 150-300 мг железа в сутки	Порошок	Ferri lactas
2	Ферковен	Fercovenum	<ul style="list-style-type: none"> Лечение гипохромных железодефицитных анемий. 	В/в: 1 раз в день; первые 2 инъекции-по 2 мл, затем-по 5 мл.	Ампл. 5 мл	
3	Коамид	Coamidum	<ul style="list-style-type: none"> Лечение гипохромных железодефицитных анемий, резистентных к препаратам железа. 	П/к: 10 мг 1 раз в день Внутрь: 100 мг 3 раза в день	Ампл. 1%-1 мл; Порошок	
4	Цианокобаламин	Cyanocobalamin	<ul style="list-style-type: none"> Лечение анемий, связанных с дефицитом витамина В₁₂. 	В/м: по 100-200 мкг через день, в тяжелых случаях по 200-500 мкг ежедневно до ретикулярного криза. Поддерживающая терапия по 100 мкг 2 раза в месяц.	Ампл. 0,003%; 0,01%; 0,02% и 0,05% по 1 мл.	Vitamine В ₁₂
5	Кислота фолиевая	Folic acid	<ul style="list-style-type: none"> Лечение анемии, вызванной дефицитом фолиевой кислоты. Профилактика фолиевой недостаточности 	Внутрь (реже парентерально): по 5-10 мг/сутки. Внутрь: по 200-500 мкг ежедневно	Таб. 0,0001; 0,001 Ампл. 0,5 и 1%-1 мл	Folvite Pteroylglutamic acid
Средства, стимулирующие лейкопоэз.						
1	Пентоксил	Pentoxylum	<ul style="list-style-type: none"> Легкие формы лейкопении 	Внутрь: по 200-300 мг 3-4 раза в день после еды	Таб. 0,025 и 0,2	
2	Натрия нуклеинат	Natrii nucleinas	<ul style="list-style-type: none"> Заболевания, сопровождающиеся лейкопенией 	Внутрь: 1,0-2,0 в 3-4 приема	Порошок	
3	Метилурацил	Methyluracil	<ul style="list-style-type: none"> Легкие формы лейкопении. Раны, ожоги, трофические язвы. Синдром хронической усталости. 	Внутрь: по 500 мг 4 раза в день, ректально. Местно в виде мази Внутрь: по 250-500 мг 3-4 раза в день	Таб. 0,5; Супп. 0,5; Мазь 10%-25,0	Metacil
4	Филграстим	Filgrastim	<ul style="list-style-type: none"> Предупреждение нейтропении при химиотерапии злокачественных новообразований; токсическая агранулоцитопения. 	В/в, п/к: по 5 мкг/кг в сутки (не ранее чем через 24 часа после последней инъекции цитостатика)	Флак. 300 и 480 мкг.	Neupogen

1	2	3	4	5	6	7
Средства, влияющие на гемостаз.						
Антигеморрагические и гемостатические средства.						
1	Фибриноген	Fibrinogen	<ul style="list-style-type: none"> Гипофибриногенемия и афибриногенемия. Как местный гемостатик при поверхностных кровотечениях. 	В/в: доза 1,0-4,0 в зависимости от тяжести кровотечения и эффективности терапии. Местно	Флак. 1,0; 2,0; 2,5 и 5,0	Human fibrinogen
2	Тромбин	Trombinum	<ul style="list-style-type: none"> Для остановки кровотечений из мелких капилляров и паренхиматозных органов. 	Местно	Флак., Амп. 125 ЕД	
3	Викасол	Menadione	<ul style="list-style-type: none"> Кровоточивость и геморрагические диатезы, связанные с гипопротромбинемией. Как специфический антагонист при кровотечениях, связанных с приемом непрямых антикоагулянтов. 	Внутрь: 15-30 мг в сутки в 2-3 приема. В/м: по 10-15 мг/сут	Таб. 0,015; Амп. 1%-1мл	Viksol
4	Кислота аминокaproновая	Amino-caproic acid	<ul style="list-style-type: none"> Кровотечения, связанные с повышенным фибринолизом при хирургических вмешательствах на легких, предстательной железе и др.; заболеваний печени, панкреатитах. 	В/в: до 100 мл 5% раствора Внутрь: по 2,0-3,0 3-5 раз в день.	Флак. 5%-100 мл; Порошок	Epsicapron
5	Апротинин	Aprotinin	<ul style="list-style-type: none"> Кровотечения, вследствие гиперфибринолиза. Острый панкреатит. 	В/в: 1 ^я доза 500.000-1.000.000 ЕИК, со скоростью 100.000 ЕИК в минуту, затем по 200.000 ЕИК в час. В/в медленно: по 500.000-1.000.000 ЕИК несколько раз в день.	Амп. 100.000; 200.000 и 500.000 ЕИК	Trasilol Gordox Contrial
Антикоагулянты.						
1	Гепарин	Heparin	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика тромбозмболии при ее повышенном риске. Острый тромбоз и тромбозмболия. 	П/к: 5.000-10.000 ЕД каждые 12 часов. В/в: 5.000-10.000 ЕД болюсом, затем постоянная в/в инфузия со скоростью 10-50 ЕД/кг в час до сут. дозы 20.000-50.000 ЕД или дробное введение суточной дозы в/в, п/к.	Флак. 5.000, 10.000 и 20.000 ЕД в 1 мл, во Флак.оне 5 мл и др.	Heparin sodium Heparin calcium
2	Эноксапарин	Enoxaparin	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика тромбозмболии. 	П/к: 20-40 мг 1 раз в день 5-7 дней подряд	Амп. 0,02; 0,04; 0,08 Шприцы 0,02 и 0,04	Klexan
3	Гирудин	Hirudin	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика тромбоза. 	В/в: по 0,03-0,05 мг/кг/час, подкожно: по 0,5-1 мг/кг, под контролем АЧТВ-активированного частичного тромбопластинного времени.	Инфузионный раствор пр-ва Ciba-Geigy	Girodol

1	2	3	4	5	6	7
4	Неодикумарин	Ethyl biscoumacetas	<ul style="list-style-type: none"> Лечение и профилактика тромбозов и эмболий. 	Внутрь: в течение первых 2 сут по 300 мг 3 раза в день, в последующем по 300 мг 2 раза в день, под контролем протромбинового индекса.	Таб. 0,05; 0,1 и 0,3	Pelentan
5	Варфарин	Warfarin	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и лечение тромбозов и эмболий. 	Внутрь: начальная доза 10 мг 1 раз в день, поддерживающая 2,5-10 мг 1 раз в день (под контролем протромбинового времени).	Таб. 0,001; 0,005; 0,01 и др.	Coumadin
6	Фенилин	Phenindione	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и лечение тромбозов и эмболий. 	Внутрь: начальная доза 120-180 мг в 3-4 приема, поддерживающая 30-60 мг в зависимости от протромбинового времени.	Таб. 0,03	Phenylinum
7	Натрия гидрo-цитрат	Natrii citras	<ul style="list-style-type: none"> Как антикоагулянт при консервировании крови. 	Добавление к свежей крови до конечной концентрации 0,4%	4-5% растворы	
Тромболитические средства.						
1	Стрептокиназа	Strepto kinase	<ul style="list-style-type: none"> Для восстановления проходимости тромбированных кровеносных сосудов. 	В/в капельно: начальная доза 250.000 МЕ в течение 30 минут, затем по 100.000 МЕ в час в течение 16-18 часов; возможно в/артериальное введение.	Флак. 250.000; 750.000 и 1.500.000 МЕ	Awelysin Streptase
2	Урокиназа	Urokinase	<ul style="list-style-type: none"> Острый инфаркт миокарда. Эмболия легочной артерии. Тромбоз глубоких вен. 	Внутрикоронарно: 6.000 ЕД в минуту в течение 2 часов или в/в 2.500.000-3.000.000 ЕД в течение 45-90 мин. 4.400 ЕД/кг в/в за 10 мин. затем в/в со скоростью 4.400 ЕД/час продолжительностью до 12 часов. В/в: дозирование то же, продолжительность инфузии до 72 часов.	Флак. 5.000 МЕ 100.000 МЕ и 600.000 МЕ и др.	Abbo kinase Actosolv
3	Альтеплаза	Alteplase	<ul style="list-style-type: none"> Тромбоз коронарных сосудов. Эмболия легочной артерии. 	В/в болюсом: 6-10 мг, затем в/в в течение 1 часа 60 мг и 40 мг в течение следующих 2 часов. Общая доза 100 мг. В/в: 100 мг в течение 2 часов.	Флак. 0,02 и 0,05	Actilyse
Антиагреганты						
1	Кислота ацетилсалициловая	Acetylsalicylic acid	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика тромбоза коронарных и мозговых артерий. Другие показания. 	Внутрь: 150-300 мг в 1 прием ежедневно (на ночь). См. раздел «Ненаркотические анальгетики».	Таб. 0,1; 0,3; 0,325; 0,5 и др.	Aspirin
2	Сульфинпиразон	Sulfipyrazone	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика тромбоза коронарных и каротидных артерий. Подагра, гиперурикемия, вызванная диуретиками. 	Внутрь: по 200 мг 4 раза в день в виде драже. Внутрь: начальная доза 300-400 мг в 3-4 приема, поддерживающая доза 200 мг/сут.	Таб. 0,1 драже 0,2	Anturan Pyrocarg

1	2	3	4	5	6	7
3	Тиклопидин	Ticlopidine	• Профилактика тромбоза церебральных сосудов.	Внутрь: по 250 мг 2 раза в день во время еды.	Таб. 0,25	Ticlid
IX. Эндокринные средства.						
Лекарственные средства гормонов гипоталамуса и гипофиза.						
1	Соматодлиберин	Sermorelin	• Диагностика дефицита гормона роста.	В/в: 1 мкг/кг	Флак. 100 мкг Амп. 50 мкг	Groliberin Gcref
2	Соматостатин	Somatostatin	• Диагностические тесты, требующие подавления продукции гормона роста, инсулина, глюкагона. • Лечение острых кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода при циррозе печени.	В соответствии с указаниями фирмы-изготовителя. В/в: вначале струйно 250 мкг затем путем непрерывной в/в инфузий со скоростью 250 мкг/час	Амп. 250 мкг	Modustatin Stilamin
3	Октреотид	Octreotide	• Лечение больных акромегалией. • Карциноидный синдром и другие гормональнопродуцирующие опухоли органов пищеварения.	П/к: по 100-200 мкг 3 раза в день П/к: по 100-600 мкг в день в 2-4 приема	Амп. 50 мкг/мл 100 мкг/мл 500 мкг/мл Флак. 1000 мкг	Sandostatin
4	Гонадотропин	Gonadorelin	• Первичная гипоталамическая аменорея, стимуляция овуляции. • Диагностический тест при гипоталамо-гипофизарной дисфункции.	В/в: прерывистая инъекция с помощью специального насоса по 5-20 мкг каждые 90 мин в течение 7 дней. В/в: в I-VII дни менструального цикла по 100 мкг	Амп. 0,0001 Флак. 0,0008 и 0,0032	Lutrelif Relefact
5	Госерелин	Goserelin	• Рак простаты, карцинома грудной железы в постменопаузе, эндометриоз.	П/к: 3,6 мг 1 раз в месяц.	Шприц 3,6 мг	Soladex-syringe
6	Соматотропин	Somatropin	• Отставание в росте у детей с дефицитом гормона роста.	П/к, в/м: по 0,16 МЕ/кг 3 раза в неделю	Флак. 4 МЕ, 12 МЕ, 16 МЕ	Genotropin Humatrof Somatrem
7	Кортикотропин	Corticotropin	• Как диагностический агент при надпочечниковой недостаточности. • Заболевания, отвечающие на терапию кортикостероидами.	В/м, в/в: 20-40 ЕД В/м: 10-20 ЕД 3-4 раза в сутки.	Флак. 10, 20, 30, 40 ЕД	ACTH Tetracosactide
8	Гонадотропин хорионический	Gonadotropin chorionic human	• Крипторхизм. • Мужской гипогонадизм, связанный с гипофизарной недостаточностью. • Бесплодие у женщин, не связанное с первичной овариальной недостаточностью.	В/м: по 4.000-5.000 МЕ 3 раза в неделю 3-6 недель В/м: 500-1.000 МЕ 3 раза в неделю в течение 3 недель В/м: 5.000-10.000 МЕ	Флак. 500, 1000, 1500, 2000 МЕ Амп. 500, 1500, 2500, 5000 МЕ	Choriogonin Chorigon Pregnyl

1	2	3	4	5	6	7
9	Гонадо-тропин менопаузный	Gonadotropin menopausal human	<ul style="list-style-type: none"> Бесплодие у женщин, не связанное с первичной овариальной недостаточностью. Бесплодие у мужчин с гипогонадотропным гипогонадизмом. 	В/м: по 75-150 ЕД В/м: по 75 ЕД в сочетании с гонадотропином хорионическим по 1.000-2.000 ЕД	Флак. 75 ЕД	Menotropinum
10	Окситоцин	Oxytocin	<ul style="list-style-type: none"> Для индукции или стимуляции начинающейся родовой деятельности. Профилактика и лечение послеродового кровотечения. Для облегчения лактации в 1 неделю грудного вскармливания. 	В/в: инфузия с начальной скоростью 0,001 ЕД/мин с постепенным повышением до 0,02 ЕД/мин. В/в: инфузия с начальной скоростью 0,02-0,04 ЕД/мин. Назальный спрей: по 1 спрей-дозе (4 ЕД) в нос перед кормлением.	Амп. 5 ед/мл 10 ЕД/мл Назальный спрей 40 ЕД/мл	Partocop Syntocinon (спрей)
11	Питуитрин	Pituitrinum	<ul style="list-style-type: none"> Для возбуждения и усиления родовой деятельности. Профилактика и лечение послеродовых кровотечений. 	П/к и в/м: по 1 ЕД каждые 15-30 мин. В/в: 2,5-5 ЕД	Амп. 5 ЕД/мл	Hypophysin
12	Десмопрессин	Desmopressin	<ul style="list-style-type: none"> Несахарный диабет центрального генеза. Ночное недержание мочи у детей старше 6 лет. Гемофилия типа А (профилактик. перед оперативн. вмешательствами). 	Назально: по 10-40 мкг в день в 1 или 2 приема. П/к, в/в: по 2-4 мкг в день в 1 или 2 приема. Назально: по 10-20 мкг на ночь. В/в медленно (в теч. 15-30 мин) 0,3 мкг/кг или назально 2-4 мкг/кг.	Капли в нос 100 мкг/мл. Назальный спрей 100 мкг/доза. Амп. 4 мкг/мл	Minirin Adiuretin SD
13	Адиурекрин	Adiuretinum	<ul style="list-style-type: none"> Несахарный диабет и ночное недержание мочи. 	Назально: по 2-3 капли (4-6 ЕД) 2-3 раза в день.	Р-р 20 ЕД/мл во Флак. по 5 мл или тубиках-капельницах по 1,5 мл	
14	Бромкриптин	Bromocriptin	<ul style="list-style-type: none"> Акромегалия, болезнь Паркинсона (совместно с препаратами леводопы). Гиперпролактинемия. 	Внутри: вначале по 1,25 мг 2 раза в день, постепенно увеличивая дозу до 20-40 мг в сутки. Внутри: по 5 мг 3 раза в день.	Таб. 0,0025 Капс. 0,01	Parlodel Parilac
Тиреоидные и антигипотиреоидные средства.						
1	Левотироксин	Levothyroxine sodium	<ul style="list-style-type: none"> Гипотиреоз. 	Внутри: начиная с 10-25 мкг, ежедневно увеличивая дозу до 100-200 мкг в сутки.	Таб. 0,00005 и 0,0001	L-thyroxin Euthyrox
2	Лиотиронин	Liothyronine	<ul style="list-style-type: none"> Гипотиреоз. 	Внутри: начиная с 5-25 мкг в сутки, ежедневно увеличивая до 100-150 мкг/сут.	Таб. 0,00002 и 0,00005	Triiodothyronine

1	2	3	4	5	6	7
3	Тиреоидин	Thyreoidinum	• Гипотиреоз.	Внутрь: от 0,05 до 0,2 в сутки.	Таб. 0,05; 0,1 и 0,2	Thyranon
4	Метимазол	Thiamazole	• Гипертиреозидизм.	Внутрь: 20-60 мг/сут в несколько приемов, поддерживающая доза 5-20 мг/сут.	Таб. 0,005 и 0,02	Mercazolil Methimazole
5	Пропилтиоурацил	Propylthiouracil	• Гипертиреозидизм.	Внутрь: по 100-150 мг каждые 8 часов, поддерживающая доза по 50 мг 2-3 раза в день.	Таб. 0,05	PTU
6	Раствор Люголя	Lugol's solution	• Гипертиреозидизм.	Внутрь: по 10-20 капель 3 раза в день на молоке.	Флак.	Sol. Lugoli
7	Кальцитонин	Calcitonin	• Остеопороз и другие заболевания костей, сопровождающиеся нарушением обмена кальция. • Гиперкальциемический криз.	П/к, в/м: 50-100 МЕ в течение 2-4 недель. В/в: 5-10 МЕ/кг.	Амп. 50 и 100 МЕ Флак. 100 и 200 МЕ Аэрозоль	Calcitrin Miacalcic
8	Паратиреоидин	Parathyroidin	• Для предупреждения тетании при гипопаратиреозе.	В/м, п/к: по 1-2 мл 1-2 раза в день	Амп. 1 мл.	Parat hormon
<p>Лекарственные средства инсулина и синтетические гипогликемизирующие средства.</p> <p>Инсулины короткого действия.</p>						
1	Моноинсулин (6-8 ч)	Insulin injection (Regular, Porcine)	• Сахарный диабет (инсулинзависимый и инсулиннезависимый, при неэффективности диеты и оральных гипогликемизирующих средств). • Диабетические комы.	П/к: дозирование индивидуальное, чаще 0,5-1 Ед/кг/сут в 3-4 введения перед едой. В/в инфузия: со скоростью 10 ЕД/час под контролем уровня гликемии.	Р-р во Флак. 5 мл (40 Ед/мл)	Monosulinsulin
2	Моноинсулин МК (6-8 ч)	Insulin injection MC (Regular, Porcine)	• Показания те же.	Дозирование аналогичное.	Такие же	Monosulinsulin MC Actrapid MC
3	Хумулин R (6-8 ч)	Insulin injection (Regular, Human)	• Показания те же.	Дозирование аналогичное.	Шприцы и картриджи 100 Ед/мл	Humulin R (Regular)
<p>Инсулины пролонгированного действия.</p> <p>А. Инсулины средней продолжительности действия.</p>						
1	Инсулин семилонг (10-12 ч)	Insulin suspension, zinc amorphi (Porcine)	• Сахарный диабет инсулинзависимый и инсулиннезависимый, при неэффективности диеты и оральных гипогликемизирующих средств.	П/к 2 инъекции в день, смешанного в утренней порции с инсулином короткого действия. При этом 2/3 дневной дозы вводится перед завтраком и 1/3-перед ужином. Дозы устанавливаются индивидуально.	Сусп. во Флак. 5 мл (40 Ед/мл)	Insulin semilong

1	2	3	4	5	6	7
2	Инсулин лонг сус-пензия (12-18 ч)	Insulin zinc suspension, amorphi (Porcine) 30% + Insulin zinc suspension, crystalline (Bovine) 70%	• Показания те же.	Дозирование аналогичное	Такие же	Insulin longi
3	Инсулин мо-нотард НМ (до 24 ч)	Insulin zinc suspension (Human)	• Показания те же	Дозирование аналогичное	Сусп. во Флак. 10 мл (100 ЕД/мл)	Insulin monotard НМ
4	Хумулин N (до 24 ч)	Isophane insuline sus-pension (NPH, Human)	• Показания те же.	Дозирование аналогичное	Сусп. во Флак. 10 мл (100 ЕД/мл)	Humulin N
В. Инсулины длительного действия.						
1	Инсулин ультра-тард НМ (24-36 ч)	Insulin zinc suspension, crystalline (Human)	• Показания те же.	П/к: 1 раз в день, доза подбирает-ся индивидуально.	Сусп. во Флак. 10 мл (100 ЕД/мл)	Insulin ultratard НМ
2	Хумулин ультра-ленге (24-36 ч)	Insulin zinc suspension, crystalline (Human)	• Показания те же	Дозирование аналогичное	Такая же	Humulin U
С. Инсулины комбинированного действия (стабильные смеси инсулинов короткого и пролонгированного действия)*						
1	Хумулин про-филь I	Insulin injection (Regular, Hu-man) 10% + Isophane insulin suspension (NPH, Human) 90%	• Такие же	П/к: 1 раз в день доза подбирает-ся индивидуально.	Сусп. во Флак. 10 мл (100 Ед/мл), картриджи	Humulin-profil I
* - Имеются и другие лекарственные средства, с другим соотношением инсулинов короткого и пролонгированного действия.						
Пероральные гипогликемизирующие средства.						
1	Гли-бенкла-мид	Glibencla-mide	• Инсулиннезависимый сахарный диа-бет (II типа), в случае недостаточной эффективности диеты.	Внутрь: по 2,5-20 мг в день в один прием утром или, в случае если доза превышает 10 мг в 2 прие-ма.	Таб. 0,005	Daonil
2	Толбу-тамид	Tolbutamide	• Инсулиннезависимый сахарный диа-бет (II типа), в случае недостаточной эффективности диеты.	Внутрь: по 2,0 в сутки 2 раза в день до еды.	Таб. 0,25 и 0,5	Butamid
3	Мет-формин	Metformin	• Инсулиннезависимый сахарный диа-бет (II типа), в случае недостаточной эффективности диеты.	Внутрь: по 850 мг 2 раза в день с едой.	Таб. 0,85	Glucophage retard
4	Глюка-гон	Glucagon	• Вызванная инсулином острая гипог-ликемия.	В/в, в/м: 1 мг.	Амп. 0,001	
Лекарственные средства женские половых гормонов						
1	Эстра-диола дипро-пионат	Estradiol dipropionate	• Патологические состояния, связанные с недостаточной функцией яичников: аменорея, гипогонадизм, бесплодие, перенашивание беременности, климакс	В/м: по 1 мл 0,1% раствора 1 раз в 3-5 дней	Амп. 0,1% раствора в масле 1 мл	Progynon DP

1	2	3	4	5	6	7
2	Этинил-эстрадиол	Ethinyles-tradiol	<ul style="list-style-type: none"> Патологические состояния, связанные с недостаточной функцией яичников. 	Внутрь: по 0,02-0,1 мг 1-2 раза в день	Таб. 0,00001 0,00005	Microfoliin
3	Синэстрол	Hexestrol	<ul style="list-style-type: none"> Патологические состояния, связанные с недостаточной функцией яичников. Аденома предстательной железы. 	Внутрь: по 1-2 мг в течение I половины менструального цикла В/м: по 2 мл 2% раствора в течение 30 дней.	Таб. 0,001 Амп. 2% раствора в масле 1 мл	Synoestrol
4	Диэтилстильбэстрол	Diethylstilbestrol	<ul style="list-style-type: none"> Лечение рака молочной железы у женщин старше 60 лет (редко). 	В/м: 60 мг	Амп. 3% раствора в масле 1 мл	Neoestranol
5	Прогестерон	Progesterone	<ul style="list-style-type: none"> Дисфункциональные маточные кровотечения. 	В/м: по 5-10 мг в день на протяжении 5-10 дней во II половину менструального цикла.	Амп. 1%, 2,5%, 5% р-ра в масле I и 2 мл	Gestone
6	Норэтистерон	Norethisterone	<ul style="list-style-type: none"> Дисфункциональные маточные кровотечения. Оральная контрацепция. Паллиативное лечение рака молочной железы. 	Внутрь: по 5-10 мг в день в течение 6-12 дней во II половину менструального цикла. Входит в состав комплексных препаратов. Внутрь: до 60 мг в день	Таб. 0,005	Norcolut Primolut-nor
7	Оксипрогестерона капроат	Hydroxyprogesterone caproate	<ul style="list-style-type: none"> Патологические состояния, связанные с недостаточностью желтого тела. 	В/м: по 0,5-1,0 мл 12,5% раствора на 20-22 день менструального цикла.	Амп. 12,5% и 25% р-ра в масле по 1 мл	Oxyprogesterone caproas Prolutin-Depo
8	Кломифен	Clomifene	<ul style="list-style-type: none"> Стимуляция овуляции у женщин с бесплодием, вследствие вторичной гипofункции яичников. 	Внутрь: по 50 мг 1 раз в сутки с 5-го по 9-ый дни менструального цикла.	Таб. 0,05	Clomid
9	Бисекурин		<ul style="list-style-type: none"> Контрацептивное средство. Лечение дисфункциональных маточных кровотечений. 	Внутрь по 1 таблетке ежедневно, начиная с 5 дня менструального цикла. Внутрь: по 1 таблетке каждые 30 минут до остановки кровотечения, но не более 6 таблеток в день.	Таб. № 21	Bisecurin
10	Антеовин		<ul style="list-style-type: none"> Контрацептивное средство. Лечение дисфункциональных маточных кровотечений. 	Внутрь по 1 таблетке ежедневно, с 1 дня менструального цикла, начиная с таблеток белого цвета. Внутрь: по 1 таблетке каждые 30 минут до остановки кровотечения, но не более 6 таблеток в день.	Таб. № 21	Anteovin
11	Тризистон		<ul style="list-style-type: none"> Контрацептивное средство. 	Внутрь: по 1 таблетке ежедневно, начиная с 5 дня менструального цикла.	Драже № 21	Trisiston

1	2	3	4	5	6	7
12	Континуин		<ul style="list-style-type: none"> • Контрацептивное средство. • Лечение дисфункциональных маточных кровотечений. 	Внутрь: по 1 таблетке ежедневно, с 1 дня менструального цикла. Внутрь: по 1 таблетке каждые 30 минут до остановки кровотечения, но не более 6 таблеток в день.	Таб. № 42	Continuin
13	Постинор		<ul style="list-style-type: none"> • Контрацептивное средство. 	Внутрь: непосредственно после полового акта по 1 таблетке. Не чаще, чем 4 раза в месяц.	Таб. № 10	Postinor
14	Мифепристон	Mifepristone	<ul style="list-style-type: none"> • Прерывание беременности. 	Внутрь: 400-600 мг/сут в течение 4 дней или 800 мг/сут 2 дня подряд.	Таб. 0,2	
<p align="center">Лекарственные средства мужских половых гормонов.</p> <p align="center">Андрогенные средства.</p>						
1	Тестостерона пропионат	Testosterone propionate	<ul style="list-style-type: none"> • Мужской гипогонадизм. • Замедленное половое созревание у лиц мужского пола, крипторхизм. • Мужской климактерий. • Неоперабельный рак молочной железы в постменопаузе. 	В/м: по 50 мг 2-3 раза в неделю. В/м: по 50 мг 1 раз в неделю. В/м: по 50-100 мг 2-3 раза в неделю. В/м: по 50-100 мг 2-3 раза в неделю.	Амп. 1% и 5% р-ра в масле по 1 мл.	Andriol
2	Метилтестостерон	Methyltestosterone	<ul style="list-style-type: none"> • Задержка полового развития у мужчин, нарушения половых функций, климактерических синдром у мужчин. 	Внутрь: 5-10 мг в день	Таб. 0,005 и 0,01	Androral
3	Тестэнат	Testosterone, mixture of esters	<ul style="list-style-type: none"> • Функциональная недостаточность половых желез у мужчин. • Рак молочной железы, яичников у женщин. 	В/м: 100-200 мг 1 раз в 15 дней.	Амп. 10% р-ра в масле по 1 мл	Testoenat
4	Омнадрен-250	Testosterone, mixture of esters	<ul style="list-style-type: none"> • Функциональная недостаточность половых желез у мужчин. • Рак молочной железы, яичников у женщин. 	В/м: по 1 мл ежемесячно.	Амп. 1 мл	Omnadren-250
<p align="center">Антиандрогенные средства.</p>						
1	Флутамид	Flutamide	<ul style="list-style-type: none"> • Метастазирующий рак простаты. 	Внутрь: по 250 мг каждые 8 часов.	Таб. 0,25; Канс. 0,125	Eulexin
2	Госипол	Gossypol	<ul style="list-style-type: none"> • Контрацепция у мужчин. • Лечение герпетической инфекции. 	Внутрь: начиная с 20 мг/сут в течение 2 месяцев; поддерживающая доза 60 мг в неделю. Местно: в виде 3% линимента.	Порошок Линимент 3%	

1	2	3	4	5	6	7
Анаболические стероиды.						
1	Нандролон деканоат	Nandrolone decanoate	<ul style="list-style-type: none"> Как анаболическое средство при истощающих хронических заболеваниях. Остеопороз. Иноперабельный рак грудной железы в постменопаузе. Апластическая анемия. 	В/м: 25-50 мг 1 раз в 2-3 недели. В/м: 25-50 мг каждые 3 недели. В/м: 25-100 мг каждые 3 недели. В/м: 50-200 мг каждые 3 недели.	Амп. 5% р-р в масле 1 мл	Retabolil
Лекарственные средства гормонов коры надпочечников.						
1	Гидрокортизон ацетат	Hydrocortisone acetate	<ul style="list-style-type: none"> Хронические зудящие и воспалительные дерматозы, кожные проявления острой аллергии. Проктит, проктосигмоидит. Артриты, тендосиновиты, бурситы. 	Местно: 0,5% мазь, наносить тонким слоем на пораженную поверхность 3-4 раза в день. 10% спрей на ночь. Внутрисуставно: 5-10 мг с интервалами 1-3 недели.	Мазь 2,5%; 0,5% (глазная) Аэрозоль 10%-25,0 Сусп. 2,5%-5 мл Амп.	Aquacort Lanacort
2	Преднизолон	Prednisolone	<p>Для оральных форм</p> <ul style="list-style-type: none"> Системные коллагенозы (диффузные болезни соединительной ткани). Бронхиальная астма. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Аллергические состояния и другие заболевания, отвечающие на кортикостероидную терапию. Гемобластозы (совместно с цитостатическими средствами). <p>Для парентеральных форм</p> <ul style="list-style-type: none"> Острые тяжелые аллергические состояния. Шок, надпочечниковый криз при болезни Аддисона. Астматический статус. Показания к длительной кортикостероидной терапии, когда оральное назначение невозможно. 	Внутрь: обычно 5-60 мг/сут, в тяжелых случаях до 200 мг/сут и более. Принимается в 2 приема: 2/3 дозы утром и 1/3 дозы в обед. Отмена препарата производится постепенно, ступенчато с еженедельным снижением дозы на 1/4 от суточной. Внутрь: чаще по 40-60 мг/м ² поверхности тела в 1-28 дни комбинированной терапии. Возможны другие схемы применения. В/в: 50-150 мг (при шоке до 400 мг) повторно через 3-4 часа. В/в: в тяжелых случаях до 1,0-2,0 при необходимости-повторно с интервалами в несколько часов. В/в: 500-1200 мг/сут (при необходимости предела дозы не существует). В/м: по 5-50 мг/сут в 1-2 инъекции.	Таб. 0,001; 0,005 Глазн. капли 0,3%-5 мл Мазь 0,5%-10,0 Амп. 0,025 (Prednisoloni hemisuccinas)	Mazipredon Prelone

1	2	3	4	5	6	7
	Преднизолон		<p>Для местного применения</p> <ul style="list-style-type: none"> Хронические зудящие и воспалительные заболевания кожи, кожные проявления острой аллергии, тяжелые воспалительные и аллергические заболевания глаз (кроме вирусных), риниты, артриты и т.п. 	<p>Местно: наносить на пораженную поверхность тонким слоем 1-2 раза в день. При поражении глаз применять в виде мази или капель в полость конъюнктивального свода 1-2 (при необходимости до 10-12) раз в день.</p>		
3	Дексаметазон	Dexamethasone	<ul style="list-style-type: none"> Заболевания, отвечающие на кортикостероидную терапию. Хроническая недостаточность коры надпочечников (совместно с минералокортикоидами). Кожные проявления острой аллергии, хронические зудящие воспалительные дерматозы. 	<p>Внутрь: 0,5-9 мг в 2-4 приема (схема применения и отмены препарата как и у преднизолона). Дозы подбирают индивидуально.</p> <p>Местно: на пораженные участки кожи, слизистые. Аппликации назначаются 2-3 раза в день.</p>	<p>Таб. 0,0005 и 0,002 Флак. 0,1%-50 мл Крем</p>	<p>Dexason Decadron</p>
4	Триамцинолон	Triamcinolone	<ul style="list-style-type: none"> В расчете на противовоспалительное, противоаллергическое действие, заместительная терапия при надпочечниковой недостаточности 	<p>Внутрь: 4-8-16 мг в 2-4 приема (схема применения и отмены препарата как и для преднизолона).</p>	<p>Таб. 0,004</p>	<p>Kenacort</p>
5	Беклометазона дипропионат	Beclomethasone dipropionate	<ul style="list-style-type: none"> Бронхиальная астма. Аллергический ринит 	<p>Ингаляционно: по 50-100 мкг 3-4 раза в сутки, при необходимости 600-800 мкг в 12-16 ингаляций..</p> <p>Местно: по 50 мкг аэрозоля в каждую ноздрю.</p>	<p>Аэр. ингалятор (50; 100 и 250 мкг/доза) Порошок д/ингаляций «Beclodisk»</p>	<p>Becotid Beclomet Beclart</p>
6	Дезоксикортикостерона ацетат	Desoxycorticosterone acetate	<ul style="list-style-type: none"> Болезнь Аддисона и временное понижение функции коры надпочечников. 	<p>В/м: по 5 мг через день. Сублингвально: 2,5-5 мг 1 раз в день или через день.</p>	<p>Таб. 0,005 Амп. 0,5% р-ра в масле 1 мл</p>	
7	Синафлан	Fluocinoloni acetonidum	<ul style="list-style-type: none"> Воспалительные и аллергические заболевания кожи, кожные проявления системных заболеваний воспалительной и аллергической природы. 	<p>Местно: наносить на пораженные поверхности 1-2 раза в день.</p>	<p>Мазь 0,025%-10,0 и 15,0</p>	<p>Synapan</p>
8	Метипрон	Metiprone	<ul style="list-style-type: none"> Диагностическое тестирование функции коры надпочечников. Лечение синдрома и болезни Кушинга (опухоли коры надпочечников). 	<p>Внутрь: 300-500 мг каждые 4 часа 6 раз в день или 2,0-3,0 внутрь за 24 часа. Внутрь: от 250 мг 2 раза в день до 1,0 г. 4 раза в день</p>	<p>Таб. 0,25</p>	

1	2	3	4	5	6	7
<p align="center">Х. Ферментные средства Протеолитические ферменты</p>						
1	Пепсин	Pepsin	<ul style="list-style-type: none"> Дефицит пищеварительных ферментов, гипоацидные состояния, диспепсия. 	Внутри: по 0,2-0,5 2-3 раза в день перед или во время еды в 1-3% р-ре кислоты хлористоводородной. Рекомендуется пить через соломинку.	Порошок	
2	Панкреатин	Pancreatin	<ul style="list-style-type: none"> Заместительная терапия при недостаточности внешнесекреторной функции поджелудочной железы. 	Внутри: по 250-500 мг 3-4 раза в день.	Драже 0,5 Таб. 0,25 кишечнорастворимые.	Kreon
3	Трипсин кристаллический	Trypsinum crystallisatum	<ul style="list-style-type: none"> Для облегчения процесса удаления вязких секретов и экссудатов при воспалительных заболеваниях дыхательных путей. Для расщепления некротизированных тканей и фибриновых образований. 	Ингаляционно: 5-10 мг в 2-3 мл изотонического р-ра натрия хлорида или в/м. Местно: в полости, на ожоговые поверхности, раны, слизистые оболочки.	Амп. Флак. 0,005 и 0,01	
4	Сок желудочный натуральный		<ul style="list-style-type: none"> Недостаточность функции желез желудка, ахилия, гипо- и анацидные состояния. 	Внутри: по 1 ст. ложке 2-3 раза в день во время или после еды.	Флак. 100 мл	Succus gastricus naturalis Equin
5	Лидаза	Hyaluronidasa	<ul style="list-style-type: none"> Для размягчения рубцов, повышения подвижности суставов при артритах, устранение или уменьшение контрактур, ускорения рассасывания гематом и т.п. В глазной практике при кровоизлияниях в стекловидное тело. 	П/к вблизи места поражения или под рубцовую ткань. Местно или ретробульбарно в виде 0,1% раствора	Флак. 64 УЕ (1 мл)	Lidazum
<p align="center">Ингибиторы протеолитических ферментов.</p>						
1	Апротинин	Aprotinin	<ul style="list-style-type: none"> Острый панкреатит. Кровотечения при гиперфибринолизе. 	В/в медленно: 500.000-1.000.000 ЕИК несколько раз в день. В/в: 1-я доза 500.000-1.000.000 ЕИК со скоростью 100.000 ЕИК/мин., затем по 200.000 ЕИК в час	Амп. 100.000, 200.000 и 500.000 ЕИК	Trasilol Gordox Contrical
2	Кислота аминокaproновая	Amino-caproic acid	<ul style="list-style-type: none"> Кровотечения, связанные с повышенным фибринолизом при хирургических вмешательствах на легких, предстательной железе, заболеваниях печени, панкреатитах. 	В/в: до 100 мл 5% р-ра. Внутри: по 2,0-3,0 3-5 раз в день.	Флак. 5%-100 мл. Порошок	Epsicapron

1	2	3	4	5	6	7
XI. Витаминные средства. Лекарственные средства водорастворимых витаминов.						
1	Тиамин хлорид	Thiamine hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Профилактически при алиментарной недостаточности, хронической диарее, при алкоголизме. С лечебными целями при бери-бери, периферической нейропатии, параличах, психических расстройствах, сердечной недостаточности. 	Внутрь: 5-50 мг/сут. В/а, в/м: по 100-300 мг/сут, после уменьшения симптомов по 30-100 мг/сут.	Таб. 0,002; 0,005; 0,01; 0,1 Амп. 2,5%; 5%; 10%-1 мл.	Aneurin Vitamin B ₁
2	Рибофлавин	Riboflavine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика недостаточности витамина В; при хронических болезнях печени, длительной диарее, алкоголизме. Лечение недостаточности витамина В. 	Внутрь: 2,5-5 мг/сут. Внутрь: 10-30 мг/сут в несколько приемов.	Таб. 0,002; 0,005; 0,01	Vitamin B ₂
3	Кальция пантотенат	Calcium pantothenate	<ul style="list-style-type: none"> С лечебными целями при различных нарушениях обменных процессов, трофических язвах, ожогах, хронических заболеваниях печени, желудка, сердечной недостаточности, алкоголизме. Послеоперационная атония ЖКТ. 	Внутрь: 100-200 мг 2-4 раза в день. В/м: 200-400 мг 1-2 раза в день. Местно: на ожоговые поверхности и раны. В/м по 300 мг через 6 часов.	Таб. 0,1 Амп. 10%-2 и 5 мл; 20%-2 мл	Calcipan Vitamin B ₅
4	Кислота фолиевая	Folic acid	<ul style="list-style-type: none"> Лечение анемии, вызванной дефицитом фолиевой кислоты. Профилактика дефицита фолиевой кислоты. 	Внутрь (реже парентерально): 5-10 мг 1 раз в день Внутрь: 200-500 мкг в день	Таб. 0,001; 0,005; 0,01 Амп. 0,5%-1 мл	Folvite Pteroylglutamic acid
5	Кислота никотиновая	Nicotinic acid	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика пеллагры. Лечение пеллагры. Заболевания печени, ЖКТ, сосудистые спазмы, ишемический инсульт. Лечение атеросклероза. 	Внутрь: 15-25 мг/сут Внутрь: по 100 мг 2-4 раза в сутки В/м: по 10 мг 1-2 раза в сутки. Внутрь: 20-50 мг (до 100 мг) В/а: 10 мг. Внутрь: 1 неделя по 500 мг 1 раз в день, II неделя 500 мг 2 раза в день, с III недели по 500 мг 3 раза в день.	Таб. 0,05 и др. Амп. 0,1%-1 мл	Vitamin PP Niacin Enduracin

1	2	3	4	5	6	7
6	Пири- доксина гидро- хлорид	Pyridoxine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика недостаточности витамина В₆. Лечение дефицита витамина В₆. Интоксикация изониазидом. 	Внутрь: 30-60 мг/сут. Внутрь: 100-300 мг/сут Легкие формы: внутрь по 30-100 мг/сут; тяжелые формы: в/в до 5,0 на введение.	Таб. 0,002; 0,005; 0,01; 0,1 Амп. 1%; 5%-1 мл	Vitamin B ₆
7	Циано- кобала- мин	Cyanoco- balamin	<ul style="list-style-type: none"> Лечение анемий, связанных с дефицитом витамина В₁₂. 	В/м: по 100-200 мкг через день, в тяжелых случаях по 200-500 мкг ежедневно до ретикулярного криза. Поддерживающая терапия по 100 мкг 2 раза в месяц.	Амп. 0,003%; 0,01%; 0,02%; 0,05%-1 мл	Vitamin B ₁₂
8	Кальция пангамат	Calcii pa- ngamas	<ul style="list-style-type: none"> Как одно из средств комплексной терапии атеросклероза, при хронических гепатитах, алкоголизме, кожных заболеваниях. 	Внутрь: по 50-100 мг 3-4 раза в день.	Таб. 0,05	Vitamin B ₁₃
9	Кислота аскор- биновая	Ascorbic acid	<ul style="list-style-type: none"> Дефицит витамина С. 	Внутрь или в/м. п/к: 0,5-1,0 в день.	Таб. 0,05; 0,1; 0,5 Амп. 5% и 10%-5 мл, другие	Vitamin C
10	Рутин	Rutoside	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика и лечение гипо- и авитаминоза витамина Р, а также при заболеваниях, сопровождающихся нарушением проницаемости сосудов. 	Внутрь: по 20-50 мг 2-3 раза в сутки	Таб. 0,02	Rutin
Лекарственные средства жирорастворимых витаминов.						
1	Ретино- ла аце- тат	Retinole acetat	<ul style="list-style-type: none"> Лечение гипо- и авитаминозов. При гемералопии, ксерофтальмии, пигментном ретините. При заболеваниях кожи. 	Внутрь: до 33.000 МЕ. Внутрь: по 50.000-100.000 МЕ. Внутрь: по 50.000-100.000 МЕ. Местно: аппликации раствора или капель	Драже 3.300 и 50.000 МЕ Таб. 33.000 МЕ Р-р масл. 100.000 и 250.000 МЕ/мл Капс. 5.000; 33.000 МЕ	Vitamin A Avipur
2	Эрго- кальци- ферол	Ergocalcif- erol	<ul style="list-style-type: none"> Для профилактики рахита у грудных детей. Для профилактики рахита у новорожденных. Лечение рахита. 	Внутрь: ежедневно по 500-1.000 МЕ в течение 1 года жизни. Внутрь: беременным на 30-32 неделе по 4.000-6.000 МЕ в течение 10 дней. Внутрь: в зависимости от тяжести 500.000-1.000.000 МЕ в течение 10-15 дней.	Драже 500 МЕ Р-р масл. в Капс. 5.000 МЕ Р-р масл. 0,0625% (625 МЕ/капл); 0,125% (1.250 МЕ/капл) и 0,5% (5.000 МЕ/капл)	Vitamin D ₂
3	Фитоме- надион	Phytome- nadione	<ul style="list-style-type: none"> При геморрагическом синдроме с гипопротромбинемией. 	Внутрь: по 10-20 мг 3-4 раза в день.	Капс. 10%-0,1 мл (0,01)	Vitamin K ₁

1	2	3	4	5	6	7
4	Викасол	Menadione	<ul style="list-style-type: none"> Кровоточивость и геморрагические диатезы, связанные с гипопротромбинемией. Как специфический анатагонист при кровотечениях, связанных с передозировкой непрямых антикоагулянтов. 	<p>Внутрь: по 15-30 мг/сут в 2-3 приема.</p> <p>В/м: по 10-15 мг/сут</p>	Таб. 0,015 Амп. 1%-1 мл	Vikasol
5	Токоферол ацетат	Tocopheroli acetas	<ul style="list-style-type: none"> Терапия нарушений функций половых желез у мужчин; невынашивание беременности, дегенеративные заболевания мышц, кожи, ЦНС; комплексная терапия сердечно-сосудистых заболеваний. 	Внутрь, в/м: 100-400 мг/сут.	Р-р масл. для приема внутрь 5; 10 и 30%-10, 20, 25 и 50 мл. Амп. 5; 10 и 30% по 1 мл р-ра в масле.	Vitamin E acetate Evitol
XII. Противоятеросклеротические средства.						
1	Никотиновая кислота	Nicotinic acid	<ul style="list-style-type: none"> Лечение гетерозиготной семейной гиперхолестеринемии. Лечение гиперхолестеринемии и гипертриглицеридемии других типов. Другие показания. 	<p>Внутрь: I неделя по 500 мг/сут, II неделя по 500 мг 2 раза в сутки, III неделя по 500 мг 3 раза в сутки, далее по 2,0-6,5 мг ежедневно.</p> <p>Внутрь: 1,5-3,5 мг ежедневно, схема приема как в предыдущем случае.</p> <p>См. раздел «Витаминные ЛС»</p>	Таб. 0,025; 0,05; 0,1; 0,25; 0,5; 1,0 Амп. 0,1%-1 мл	Vitamin PP Niacin Enduracin
2	Гемфиброзил	Gemfibrozil	<ul style="list-style-type: none"> Гипертриглицеридемия с ЛПОНП и дисбеталипопротеидемия. 	Внутрь: 600 мг 1-2 раза в день	Таб. 0,45; 0,6 Капс. 0,3	Lopid
3	Пробукол	Probucol	<ul style="list-style-type: none"> Гиперхолестеринемия. 	Внутрь: по 250-500 мг 2 раза в день	Таб. 0,25	Alcolex
4	Симвастатин	Simvastatin	<ul style="list-style-type: none"> Первичная гиперхолестеринемия с высоким содержанием ЛПНП, а также сочетание гиперхолестеринемии и триглицеридемии. 	Внутрь: начиная с 10 мг на ночь, при необходимости через 1 месяц повысить до 40 мг в 1-2 приема.	Таб. 0,005; 0,01; 0,02 и 0,04	Zocor
5	Холестирамин	Colestiramine	<ul style="list-style-type: none"> Гиперлипопротеидемия с высоким уровнем ЛПНП. 	Внутрь: начиная с 8,0 в 2-3 приема в течение 14 дней, затем дозу увеличить до 16,0-24,0 в день.	Пакеты по 1,0; 4,0 и 500,0.	Questran
XIII. Противовоспалительные средства.						
Стероидные противовоспалительные средства* (* - см. также раздел: «Лекарственные средства гормонов коры надпочечников»).						
1	Гидрокортизон	Hydrocortisone	<ul style="list-style-type: none"> Хронические зудящие воспалительные дерматозы, кожные проявления острой аллергии. Артриты ревматического и другого (неинфекционного) происхождения. 	<p>Местно: на пораженные участки кожи в виде мази 2-3 раза в день.</p> <p>В полость сустава: 5-25 мг 1 раз в неделю.</p>	Суспензия 2,5%-5 мл Мазь 1%-10,0	Aquacort Lanacort

1	2	3	4	5	6	7
2	Преднизолон	Prednisolone	<ul style="list-style-type: none"> Заболевания суставов воспалительного, аутоиммунного, дегенеративного генеза. Артропатии. Системные коллагенозы (диффузные заболевания соединительной ткани). Хронические зудящие воспалительные дерматозы, кожные проявления острой аллергии. Воспалительные заболевания глаз (кроме вирусных), риниты и другие заболевания в патогенезе которых ведущую роль играет воспаление. При гемобластозах и профилактике реакции отторжения трансплантата. Другие показания. 	<p>Внутрь: начиная с 20-40 мг (в отдельных случаях выше) в 2 приема (2/3 дозы утром и 1/3 дозы в обед), постепенно снижая на 1/4 дозы в неделю до 5-10 мг/сут.</p> <p>Внутрь: обычно 5-60 мг/сут, в тяжелых случаях до 200 мг/сут и более. Схема приема такая же.</p> <p>Местно: на пораженные участки кожи, слизистые 1-2 раза в день.</p> <p>Местно: в виде глазной мази или капель в полость конъюнктивы 1-2 (при необходимости до 10-12) раз в день.</p> <p>Внутрь: по 40-60 мг/м² поверхности тела как правило в 1-28 дни лечения совместно с цитостатическими препаратами.</p> <p>См. раздел «Лекарственные средства гормонов коры надпочечников».</p>	<p>Таб. 0,001 и 0,005 Гл. капли 0,3% Капли в уши 0,5% Мазь 0,5%-10,0</p>	Masipredon Prelone
3	Триамцинолон	Triamcinolone	<ul style="list-style-type: none"> Показания такие же, как и для преднизолона. 	<p>Внутрь: 4-8-16 мг в 2-4 приема.</p> <p>Местно: наносить на пораженную кожу.</p>	<p>Таб. 0,004 Мазь 0,1%</p>	Kenacort Ledecort
4	Дексаметазон	Dexamethasone	<ul style="list-style-type: none"> Показания такие же, как и для преднизолона. 	<p>Внутрь: 0,5-9,0 мг в 2-4 приема.</p> <p>Местно: на пораженные участки кожи, слизистые оболочки.</p>	<p>Таб. 0,0005 и 0,002 Флак. 0,1%-50 мл Крем</p>	Dexason Decadron
Нестероидные противовоспалительные средства.						
1	Кислота ацетилсалициловая	Acetylsalicylic acid	<ul style="list-style-type: none"> Ревматизм. Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрите. Боли, связанные с воспалением неревматической природы. Лихорадочные состояния. Профилактика тромбоза коронарных и каротидных артерий. 	<p>Внутрь: 5,0-8,0 в день в 4-6 приемов после еды, растворив в 1/2 стакана воды.</p> <p>Внутрь: 3,0-6,0 в день в 4-6 приемов аналогично.</p> <p>Внутрь: 300-750 мг, при необходимости повторно с интервалами 4-6 часов.</p> <p>Дозирование то же.</p> <p>Внутрь: 150-300 мг однократно на ночь.</p>	<p>Таб. 0,1; 0,3; 0,325; 0,5; другие.</p>	Aspirin
2	Диклофенак натрия	Diclofenac sodium	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрите, подагрической суставной атаке, дисменорее, воспалительных болях неревматической природы. 	<p>Внутрь или ректально: обычно 75-100 мг/сут в 2-3 приема после еды.</p> <p>При использовании пролонгированных препаратов 100 мг в один прием (как правило, на ночь).</p> <p>В/м: 75 мг в 1 прием.</p>	<p>Таб. 0,025; 0,05 Таб. 0,1 (продленного действия) Супп. 0,05 Амп. 2,5%-3 мл</p>	Ortophen Voltaren

1	2	3	4	5	6	7
	Дикло- фенак натрия		<ul style="list-style-type: none"> Боли, связанные со спазмами гладкой мускулатуры моче- и желчевыводящих путей, послеоперационные боли. Люмбаго, радикулит. 	<p>В/м: по 75 мг не более 2 раз в сутки.</p> <p>Местно: 1% гель, втирать в кожу над пораженной областью.</p>	Гель 1%	
3	Ибу- профен	Ibuprofen	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрите, анкилозирующем спондилите, подагрической суставной атаке, дисменорее, воспалительных болях неревматической природы. 	Внутрь: 1,2-2,4 в 3-4 приема	Капс. и Таб. 0,2; 0,4; 0,6 Драже 0,2	Brufen Nurofen
4	Напрок- сен	Naproxen	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрите, анкилозирующем спондилите, подагрической суставной атаке. Воспалительные боли неревматической природы, дисменорея 	<p>Внутрь: во время еды по 250-500 мг 2 раза в день или по 1,0 1 раз в день.</p> <p>Ректально: по 500 мг 2 раза в день.</p> <p>Внутрь: на 1 прием 500 мг, затем по 250 мг каждые 6-8 часов.</p>	Таб. 0,25; 0,5; 1,0 Супп. 0,5	Naprosin
5	Индоме- тацин	Indometha- cin	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрите, анкилозирующем спондилите (препарат выбора), подагрической суставной атаке. 	<p>Внутрь: по 25-50 мг 1-3 раза в день после еды. При использовании пролонгированных препаратов по 75 мг 1-2 раза в день.</p> <p>Ректально: по 100 мг 1-2 раза в день.</p>	Капс. 0,025 Капс. с замедлен- ным высвобождени- ем 0,075 Супп. 0,1	Metindol
6	Пирок- сикам	Piroxicam	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрите, подагрической суставной атаке. Боли при воспалении неревматической природы. Миалгия, люмбаго, артралгия. 	<p>Внутрь: по 10-20 мг 1 раз в день во время еды в течение не более 2 недель. При необходимости доза может быть увеличена до 40 мг в 1 или 2 приема.</p> <p>Ректально: по 20 мг 1 раз в день.</p> <p>Местно: втирать гель в область болевого участка 3 раза в день.</p>	Капс. 0,02 Супп. 0,02 Амп. 0,02 Гель 0,5%	Felden Chotemin
7	Мело- ксикам	Meloxicam	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, остеоартрозе. 	Внутрь: 7,5-15 мг	Таб. 0,0075	Movalis
8	Фенил- бутазон	Phenylby- tasone	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, подагра и т.п. 	Внутрь: во время еды 100-150 мг 2-3 раза в день.	Таб. 0,15	Butadion
9	Набуме- тон	Nabumetone	<ul style="list-style-type: none"> Боли при диффузных заболеваниях соединительной ткани, анкилозирующем спондилите, остеоартрите. 	Внутрь: суточная доза 1,0 однократно, вечером.	Таб. 0,5	Relifex

1	2	3	4	5	6	7
Противоподагрические средства						
1	Аллопуринол	Allopurinol	<ul style="list-style-type: none"> Лечение и профилактика заболеваний, сопровождающихся гиперурикемией, а также при цитостатической, лучевой терапии и массивной терапии кортикостероидами. 	Внутрь: по 100-300 мг после еды в 1-2 приема, при необходимости доза может быть повышена до 600 мг в день в 2-3 приема	Таб. 0,1 и 0,3	Milurit Zyloric
2	Пробенецид	Probenecid	<ul style="list-style-type: none"> Лечение подагры 	Внутрь: начиная с дозы 0,5, постепенно увеличивая в течение недели до 1,0 в 1 или 2 приема.	Таб. 0,5	Benemid
3	Сульфипиразон	Sulfinpyrazone	<ul style="list-style-type: none"> Хронический подагрический артрит, гиперурикемия, вызванная диуретиками. Профилактика тромбоза коронарных и каротидных артерий. 	Внутрь: начальная доза 300-400 мг в 3-4 приема. Поддерживающая доза 200 мг. Внутрь: по 200 мг 4 раза в день в виде драже.	Таб. 0,1 Драже 0,2	Anturan Pyrocard
4	Колхицин	Colchicine	<ul style="list-style-type: none"> Острый приступ подагрического артрита. 	Внутрь: по 0,5-1 мг каждые 1-2 часа до стихания симптомов. Суммарно не более 10 мг.	Таб. 0,5	
5	Индометацин	Indomethacin	<ul style="list-style-type: none"> Острый приступ подагрического артрита. Другие показания. 	Внутрь: по 25-50 мг 1-3 раза в день после еды. См. раздел «Нестероидные противовоспалительные средства»	Капс. 0,025 Капс. с замедл. высвоб. 0,075 Супп. 0,1	Metindol
6	Диклофенак натрий	Diclofenac sodium	<ul style="list-style-type: none"> Острый приступ подагрического артрита. Другие показания. 	Внутрь или ректально: обычно 75-100 мг в день в 2-3 приема после еды. См. раздел «Нестероидные противовоспалительные средства»	Таб. 0,025; 0,05 Таб. пролонг. действия 0,1 Супп. 0,05 Амп. 2,5%-3 мл Гель 1%	Ortophen Voltaren
Противоаллергические средства, иммунодепрессанты.						
1	Глюкокортикоиды		См. раздел: «Лекарственные средства гормонов коры надпочечников»			
2	Кромоллин натрий	Cromolyn sodium	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Аллергический ринит. Аллергический конъюнктивит. Желудочно-кишечные проявления аллергии. 	Ингаляционно: аэрозольные препараты по 1-2 дозы 4 раза в день, остальные - по 20 мг до 4-8 раз в день. Местно: 2% спрей по 1 дозе 4-6 раз в день в каждую ноздрю. Местно: 2% или 4% р-р по 1-2 капли в каждый глаз 4-6 раз в день. Внутрь: по 200 мг в 200 мл воды 4 раза в день перед едой.	Капс. 0,02 для ингаляции Р-р в Амп. д/ингал. 2%-2 мл Аэр. ингалятор 200 доз (1мл/доза) Глаз. капли 2%; 4% Интраназальный спрей (2% раствор)	Disodium chromoglycate Intal Cromunal

1	2	3	4	5	6	7
3	Кетотифен	Ketotifen	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы, аллергический бронхит и ринит. 	Внутрь: по 1 мг 2 раза в день	Таб. 0,1	Ketoprим Zaditen
4	Дифенгидрамин	Diphenhydramine	<ul style="list-style-type: none"> Аллергические состояния, зуд различного генеза, тошнота. Аллергические кожные заболевания, зуд, укусы насекомых, неглубокие ожоги. 	Внутрь: 75-200 мг в день в 3-4 приема. Местно: 2% крем	Таб. 0,02; 0,03; 0,05 Супп. 0,005 Амп. 1%-1 мл Крем 2%	Dimedrol
5	Диазолин	Mebhydrolin napadisylat	<ul style="list-style-type: none"> Аллергические состояния, зуд. 	Внутрь: по 50-100 мг 3 раза в день	Таб. 0,05; 0,1 Сироп	Diazolin Cidalin
6	Хлоропирамин	Chloropyramin E	<ul style="list-style-type: none"> Аллергические состояния, зуд. 	Внутрь: по 25 мг 2-3 раза в день	Таб. 0,025 Амп. 2%-1 мл	Suprastin
7	Астемизол	Astemisole	<ul style="list-style-type: none"> Аллергические состояния. 	Внутрь: по 10 мг 1 раз в день	Таб. 0,01	Asmoval
8	Лоратадин	Loratadine	<ul style="list-style-type: none"> Аллергические состояния. 	Внутрь: по 10 мг 1 раз в день	Таб. 0,01 Сироп	Klaritin Lorastine
9	Димебон		<ul style="list-style-type: none"> Аллергические состояния. 	Внутрь: по 10-20 мг 2-3 раза в день	Таб. 0,01; 0,0025	Dimebonum
10	Эпинефрин	Epinephrine	<ul style="list-style-type: none"> Генерализованные аллергические реакции, анафилактический шок. Острый бронхоспазм, астматический приступ. Другие показания. 	П/к, в/м 0,3-0,5 мг (0,3-0,5 мл раствора адреналина в разведении 1:1000). В/в медленно: 0,1-0,25 мг каждые 5-15 мин. или капельно со скоростью 5-10 мкг/кг в разведении 1:100.000. П/к, в/м: 0,1-0,5 мг (0,1-0,5 мл 0,1% р-ра) при необходимости повторно с интервалом 15 мин. В/в медленно: 0,025-0,05 мг каждые 5-10 мин или капельно со скоростью 5-10 мкг/мин в разведении 1:100.000 См. раздел «Адренергические агонисты (адрено-миметики)».	Амп. 0,1%-1 мл	Adrenalin
11	Аминофиллин	Aminophylline	<ul style="list-style-type: none"> Хроническая превентивная терапия бронхиальной астмы. Профилактика бронхоспазма при хронических obstructивных заболеваниях легких. Астматический статус. 	Внутрь: по 4 мг/кг 3-4 раза в день. Ректально: 330 мг 2-3 раза в день (редко). В/в: 250-400 мг в теч. 20-30 мин, под контролем уровня теофиллина в крови и симптоматики, затем капельно 0,25-0,5 мг/кг/час.	Таб. 0,015; 0,1; 0,2 Амп. 2,4%-10 мл; 24%-1 мл; 2,5%-10 мл Супп. 0,33; 0,1	Euphyllin Elixophyllin

1	2	3	4	5	6	7
12	Хлорохин	Chloroquine	<ul style="list-style-type: none"> Лечение системных коллагенозов в качестве базисного средства. Лечение и профилактика малярии. 	<p>Внутрь: по 250 мг 1 раз в день.</p> <p>См. раздел: «Противомалярийные средства»</p>	<p>Таб. 0,25</p> <p>Амп. 5%-5 мл</p>	Chinga min
13	Ауранофин	Auranofin	<ul style="list-style-type: none"> Активный ревматоидный артрит, если НПВС не эффективны или противопоказаны. 	Внутрь: 6 мг/сут в 1-2 приема после 3 месяцев терапии можно повысить дозу до 9 мг в 3 приема.	Капс. 0,003	Ridaura
14	Ауротиоглюкоза	Aurothioglucose	<ul style="list-style-type: none"> Активный ревматоидный артрит, если НПВС не эффективны или противопоказаны. 	В/м: в 1 неделю 10 мг однократно, во II и III недели по 25 мг 1 раз в неделю, затем по 50 мг еженедельно в течение 18-20 недель.	Флак. 5% сусп 10 мл.	Solganal
15	Циклоспорин	Cyclosporine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика реакции отторжения трансплантата. Псориаз (тяжелое течение), системные коллагенозы (препарат резерва). 	<p>Внутрь: по 10-15 мг/кг в 1-2 приема в течение 1-2 недель, после чего снизить до поддерживающей 2-6 мг/кг в день.</p> <p>Внутрь: по 5-7 мг/кг в 2 приема</p>	<p>Капс. 0,025; 0,05; 0,1</p> <p>Р-р для приема внутрь 10%.</p>	Sandimmun
16	Азатиоприн	Azathioprine	<ul style="list-style-type: none"> Системные коллагенозы (если другие средства не эффективны). Миастения гравис, трансплантация почек. 	Внутрь или в/в: по 1,0-2,5 мг/кг в день в 1 или 2 приема.	<p>Таб. 0,05</p> <p>Амп. 0,05</p>	Imuran
17	Метотрексат	Methotrexate	<ul style="list-style-type: none"> Тяжелый ревматоидный артрит и псориаз при неэффективности других средств. Гематобласты и др. злокачественные новообразования. 	<p>Внутрь: по 5-15 мг/м² 1 раз в неделю.</p> <p>См. раздел «Противоопухолевые средства».</p>	<p>Таб. 0,0025</p> <p>Амп. 2,5%-2 мл</p> <p>Флак. 2,5%-20 мл и др.</p>	Emthexate
18	Левамизол	Levamisole	<ul style="list-style-type: none"> Ревматоидный артрит. Хронические неспецифические заболевания легких. Противоглистное средство при кишечных нематодах. 	<p>Внутрь: по 150 мг ежедневно или прерывистыми курсами.</p> <p>Внутрь: по 150 мг через день.</p> <p>Внутрь: 150 мг на ночь однократно.</p>	Таб. 0,05 и 0,15	Decaris
19	Тималин		<ul style="list-style-type: none"> В качестве иммуностимулятора в комплексной терапии заболеваний, сопровождающихся снижением клеточного иммунитета (кроме СПИДа). 	В/м: по 5-20 мг ежедневно.	Флак. 0,01	Thymalinum

1	2	3	4	5	6	7
XIV. Антимикробные и противопаразитарные средства.						
Антибиотики.						
Бета-лактамы антибиотки.						
Пенициллины.						
1	Бензилпенициллин	Benzylpenicillin sodium, Benzylpenicillin potassium	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции, вызванные стрептококками (включая пневмококки), стафилококковые инфекции (вызванные штаммами не продуцирующими β-лактамазы), дифтерия, сибирская язва, клостридиальные инфекции (кроме <i>C. difficile</i>), менингококковый менингит септицемия, вызванная чувствительными микроорганизмами. Сифилис. Гонорея. 	<p>В/м, в/в: каждые 2-6 часов или методом непрерывной внутривенной инфузии. Суточная доза от 1,2 до 20 млн ЕД, а при угрожающих жизни состояниях до 30 млн ЕД.</p> <p>В/м: по 400.000 ЕД каждые 3 часа до курсовой дозы 44,8-168,0 млн ЕД в зависимости от стадии (согласно инструкции МЗ).</p> <p>В/м: 600.000 ЕД через 3 часа до курсовой дозы 3,4 млн ЕД при свежей и 6,0 млн ЕД при хронической.</p>	Флак. 250.000; 500.000 и 1.000.000 ЕД	Penicillin G sodium, Penicillin G potassium
2	Феноксиметилпенициллин	Phenoxymethyl penicillin	<ul style="list-style-type: none"> Нетяжелые стрептококковые инфекции. 	Внутрь: 1,0-2,0 в день в 2-4 приема через 2 часа после еды.	Таб. 0,1; 0,125; 0,25; 0,5	Penicillin V Cilicil
3	Бензиллин-1	Benzathine benzylpenicillin	<ul style="list-style-type: none"> Ревматизм: <i>Первичная профилактика.</i> <i>Вторичная профилактика.</i> Сифилис: <i>Ранний сифилис до 1 года.</i> <i>Поздний сифилис более года.</i> Другие инфекции вызванные спирохетами. 	<p>В/м: 1.200.000 ЕД однократно при ангине.</p> <p>В/м: 1.200.000 ЕД 1 раз в месяц в течение не менее чем 5 лет или до достижения возраста 25 лет.</p> <p>В/м: 2.400.000 ЕД однократно двухмоментно (по ½ дозы в каждую ягодицу).</p> <p>В/м: 2.400.000 ЕД 1 раз в неделю двухмоментно до дозы 7.200.000 ЕД.</p> <p>В/м: 1.200.000 ЕД однократно.</p>	Флак. 300.000; 600.000; 1.200.000 и 2.400.000 ЕД	Bicillin-1 Extencillin Retarpen
4	Оксациллин	Oxacillin	<ul style="list-style-type: none"> Стафилококковые инфекции, вызванные β-лактамазопродуцирующими штаммами, чувствительными к метициллину. 	<p>Внутрь: по 0,5-1,0 каждые 6 часов за 30-60 мин до еды.</p> <p>В/м, в/в 250-500 мг (при тяжелых инфекциях до 1,0) каждые 4-6 часов.</p>	Флак. 0,25; 0,5 Таб. 0,25; 0,5 Капс. 0,25	Prostaphlin

1	2	3	4	5	6	7
5	Ампициллин	Ampicillin sodium	<ul style="list-style-type: none"> • Шигеллез. • Брюшной тиф. • Неосложненная гонорея. • Инфекции респираторного или мочевого тракта, кожи и мягких тканей, вызванные чувствительными микроорганизмами. • Септицемия и менингит вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами. 	<p>Внутрь: 750 мг каждые 6 часов.</p> <p>Внутрь: 100 мг/кг в день в 4 приема</p> <p>Внутрь: по 0,5 через 4 часа до дозы 3,0 (свежая) и 8,0 (хроническая).</p> <p>Внутрь: 250-500 мг каждые 6 часов.</p> <p>В/в: 200-300 мг/кг в день через 3-4 часа.</p>	<p>Таб., Капс. 0,25; 0,5</p> <p>Флак. 0,25; 0,5; 1,0</p> <p>Другие формы.</p>	Pentrexyl Unasin (ampicillin + sulbactam)
6	Амоксициллин	Amoxicillin sodium, Amoxicillin trihydrate	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекции респираторного тракта, мочевыводящих путей, кожи и мягких тканей, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами, отит. • Неосложненная гонорея. • Брюшной тиф. 	<p>Внутрь: по 250-500 мг каждые 8 часов; при тяжелых инфекциях до 6,0 в сутки в 4 приема.</p> <p>Внутрь: 3,0 однократно.</p> <p>Внутрь: 4,0-6,0 в день в 4 приема.</p>	<p>Капс. 0,25</p> <p>Таб. 0,25 и 0,5</p>	Ospamox Ranoxyl Augmentin (amoxicilline + potassium clavulonate)
Цефалоспорины.						
1	Цефазолин	Cefazolin	<ul style="list-style-type: none"> • Вызванные чувствительными микроорганизмами инфекции мочевого тракта, дыхательных путей, желчевыводящих путей, костной системы, кожи и мягких тканей, гинекологические инфекции, эндокардит, септицемия • профилактика послеоперационных инфекций. 	<p>В/м, в/в медленно или капельно: 0,5-1,5 каждые 6-12 часов, в зависимости от тяжести инфекции. При тяжелых инфекциях до 12,0 в сутки.</p> <p>В/м, в/в: 1,0-2,0 за 0, 5-1 час до операции (если операция более 3 час.-повторно через 4 часа).</p>	<p>Флак. 0,25; 0,5; 1,0; 2,0; 4,0</p>	Ancef Kefsol
2	Цефалоридин	Cefaloridin	<ul style="list-style-type: none"> • Острые и хронические инфекции органов дыхания, мочевыводящих и половых путей, инфекции мягких тканей, перитонит, сепсис, эндокардит, сифилис и др. инфекции вызванные чувствительными микроорганизмами. 	<p>В/м, в/в: 15-30 мг/кг (в тяжелых случаях 60-100 мг/кг) в сутки в 2-3 приема.</p>	<p>Флак. 0,25; 0,5; 1,0.</p>	Cetopin Ceporin

1	2	3	4	5	6	7
3	Цефотаксим	Cefotaxime	<ul style="list-style-type: none"> Острые и хронические инфекции органов дыхания, мочевыводящих и половых путей, инфекции мягких тканей, внутриабдоминальные инфекции, инфекции костной системы, сепсис, менингит и др. нейтроинфекции, эндокардит и др. инфекции вызванные чувствительными микроорганизмами. Неосложненная гонорея. 	<p>В/м, в/в: 1,0-2,0 каждые 4-8 часов в соответствии с тяжестью инфекции. Максимальная суточная доза-12,0</p> <p>В/м: 0,5 однократно.</p>	Флак. 0,5; 1,0; 2,0	Claforan
4	Цефтазидим	Ceftazidime	<ul style="list-style-type: none"> Показания такие же как для цефотаксима. 	<p>В/м, в/в: 2,0-4,0 в соответствии с тяжестью инфекции, разделенные на 2-3 дозы с интервалами 8-12 часов. Максимальная суточная доза 6,0.</p>	Флак. 0,25; 0,5; 1,0 и 2,0	Fortum
5	Цефтриаксон	Ceftriaxon	<ul style="list-style-type: none"> Показания такие же как для цефотаксима. Неосложненная гонорея. 	<p>В/в: (растворы концентрации 40 мг/мл вводят в течение 30 мин) или в/м (обычно с лидокаином). Суточная доза 1,0 (в тяжелых случаях 2,0) в 1-2 приема.</p> <p>В/м: 250 мг однократно.</p>	Флак.: 0,25; 0,5; 1,0	Longacef Rocephin
6	Цефепим	Cefepim	<ul style="list-style-type: none"> Вызванные чувствительными бактериями пневмония и бронхит, инфекции мочевого тракта и желчных путей, кожи и мягких тканей, интраабдоминальные и гинекологические инфекции, нозокомиальные инфекции, септицемия. 	В/м, в/в: по 1,0 каждые 12 часов.	Флак. 0,5; 1,0 и 2,0	Maxcef
Карбапенемы.						
1	Имипенем	Imipenem	<ul style="list-style-type: none"> Лечение тяжелых инфекций, вызванных чувствительными микроорганизмами: грамположительными кокками (включая β-лактамазопродуцирующие), грамотрицательными бактериями (включая протей и синегнойную палочку), анаэробными микроорганизмами (бактероиды и клостридии), нозокомиальные инфекции. 	В/в: по 2,0 в 3-4 приема. Доза может быть увеличена до 4,0	В составе комбинированного препарата Tienam	Imipemide
2	Тиснам	Imipenem + Cilastin sodium	<ul style="list-style-type: none"> Показания такие же, как для имипенема 	В/в в течение 30 мин: 1,0-2,0 в 3-4 введения (в тяжелых случаях до 4,0).	Флак. 1,0	Tienam

1	2	3	4	5	6	7
Монобактамы						
1	Азтреонам	Aztreonam	<ul style="list-style-type: none"> Вызванные чувствительными микроорганизмами (аэробными грамотрицательными бактериями: кишечной, гемофильной, синегнойной палочкой, клебсиелами, некоторыми видами протей) инфекции респираторного и мочеполового тракта, костей и суставов, внутриабдоминальные и гинекологические инфекции, эндокардит, сепсис, нозокомиальные инфекции. 	В/м, в/в: 1,0-3,0 в 3-4 приема через 6-8 часов. Максимальная суточная доза 6,0.	Флак. 0,5; 1,0 и 2,0	Azactam
Аминогликозиды.						
1	Стрептомицин	Streptomycin sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Туберкулез. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Стрептококковый эндокардит. 	В/м: 1,0 1 раз в день после 2-3 месяцев терапии отменить или перейти на прерывистый режим: по 1,0 2-3 раза в неделю. В/м: 30 мг/кг в сутки в 4 приема через 6 часов в течение 7-10 дней. В/м: 10 мг/кг каждые 12 часов. В/м: 15 мг/кг каждые 12 часов в течение 14 дней. В/м: 7,5 мг/кг каждые 12 часов.	Флак. 1,0	Endostrep
2	Гентамицин	Gentamicin	<ul style="list-style-type: none"> Вызванные чувствительными микроорганизмами инфекции респираторного тракта, костей, кожи и мягких тканей, мочевого тракта, внутриабдоминальные инфекции, септицемия. Менингит. Инфекции глаз, вызванные чувствительными микроорганизмами. Инфекции кожи, вызванные чувствительными микроорганизмами. 	В/м, в/в: по 1,0-1,5 мг/кг каждые 8 часов. Максимальная суточная доза 5 мг/кг. В/м: в тех же дозах в сочетании с введением под оболочку мозга. Местно: 0,1% мазь 3-4 раза в день или 0,3% раствор. Местно: 0,1% мази и кремы.	Флак. 0,08 Амп. 4%-1 и 2 мл. Глазн. капли 0,3% Мазь 0,1%-10,0; 15,0 Другие.	Garamycin
3	Амикацин	Amikacin	<ul style="list-style-type: none"> Вызванные чувствительными микроорганизмами инфекции респираторного тракта, костей, кожи и мягких тканей, мочевого тракта, внутриабдоминальные инфекции, септицемия, менингит. 	В/в (в течение часа) или в/м: 15 мг/кг 1 раз в сутки или 2 раза с интервалами 12 часов.	Флак. 0,1; 0,25; 0,5 и 1,0	Amikin

1	2	3	4	5	6	7
Тетрациклины.						
1	Тетрациклин	Tetracycline Tetracycline hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> • Заболевания, вызванные риккетсиями. • Бруцеллез. • Сибирская язва (кожная форма). • Возвратная лихорадка. • Инфекции, вызванные хламидиями, микоплазмами, уреаплазмами. • Другие инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами. • Поверхностные кожные инфекции, вызванные чувствительными организмами. • Глазные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами. 	<p>Внутрь: 1 доза 25 мг/кг, затем по 25 мг/кг в сутки в 3-4 приема до нормализации температуры.</p> <p>Внутрь: по 500 мг каждые 6 часов 21-42 дня.</p> <p>Внутрь: по 500 мг каждые 6 часов.</p> <p>Внутрь: по 500 мг каждые 6 ч в течение 5-10 дн.</p> <p>Внутрь: по 500 мг каждые 6 часов в течение 14 дней.</p> <p>Внутрь: по 250-500 мг каждые 6 часов.</p> <p>Местно: на пораженные поверхности 3% мазь 3-4 раза в день</p> <p>Местно: 1% глазн. мазь 3-4 раза в день.</p>	<p>Капс. 0,25</p> <p>Таб. 0,1 и 0,25</p> <p>Мазь 3%-5,0; 50,0</p> <p>Глазн. мазь 1%-3,5</p> <p>Другие</p>	Imex
2	Доксициклин	Doxycycline	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами. • Лечение хламидиоза, микоплазмоза и уреаплазмоза. • Профилактика хлорохинустойчивой тропической малярии (Pl. falciparum). • Профилактика лептоспироза. 	<p>Внутрь: в 1 день по 100 мг каждые 12 часов, затем по 100 мг 1 раз в день, при тяжелом течении - 2 раза в день.</p> <p>Внутрь: в 1 день по 100 мг каждые 12 часов, затем по 100 мг 1 раз в день в течение 14 дней.</p> <p>Внутрь: по 100 мг/сут начиная за 1 день до прибытия в эндемичную зону и в течение 28 дней после выезда из нее.</p> <p>Внутрь: по 200 мг 1 раз в неделю во время пребывания в очаге</p>	<p>Капс. 0,05; 0,1</p> <p>Таб. 0,1</p> <p>Амп. и Флак. 0,1</p>	Vibramycin
Макролиды.						
1	Эритромицин (основание, этилсукцинат, стеарат)	Erythromycin Erythromycin ethyl succinate Erythromycin stearat	<ul style="list-style-type: none"> • Инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами. Препарат выбора при заболеваниях, вызванных микоплазмами, уреаплазмами, хламидиями, легионеллами, кампилобактериями и. Показан также при сифилисе, гонорее, дифтерии и заболеваниях, вызванных гемофильной палочкой у пенициллин-сенситивизированных пациентов. 	<p>Внутрь: 1,0-2,0 в 3-4 приема, при тяжелых инфекциях - до 4,0.</p> <p>Местно: 1,5%, 2% р-ры и мазь аппликации 2 раза в день.</p>	<p>Таб. 0,25 и 0,5</p> <p>Мазь 2%</p> <p>Р-ры 2%-25 мл</p> <p>Сусп и другие</p>	Zineryt

1	2	3	4	5	6	7
2	Азитромицин	Azithromycin	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции респираторного тракта, кожи и мягких тканей, вызванные чувствительными микроорганизмами, инфекции урогенитального тракта, в т.ч. передающиеся половым путем. 	Внутри: общая доза 1,5: 500 мг в 1 день, затем по 250 мг 4 последующие дня. Дневную дозу вводить в 1 прием.	Капс. 0,25	Sumamed
Линкозамиды.						
1	Линкомицин	Lincomycin	<ul style="list-style-type: none"> Сепсис, септический артрит, эндокардит, остеомиелит, интраабдоминальные инфекции, инфекции нижних дыхательных путей, раневая инфекция кожи и мягких тканей, вызванные чувствительными микроорганизмами, особенно при антибиотикостойчивости возбудителя. 	Внутри: по 0,5 2-3 раза в день В/м, в/в (при тяжелых инфекциях) по 600 мг 3 раза в день. Местно: 2% мазь наносить на кожу 2 раза в день.	Амп. 30%-1 и 2 мл Капс. 0,25 Мазь 2%-15,0	Neloren
2	Клиндамицин	Clindamycin (hydrochloride, palmitate, phosphate).	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции, вызванные анаэробными бактериями, метициллин-чувствительными стафилококками и стрептококками (кроме энтерококков). Вагинит, вызванный чувствительными микроорганизмами. Acne vulgaris 	Внутри: по 150-300 мг каждые 6 часов. Максимальная доза по 450 каждые 6 часов. Местно: 2% крем вводить 1 раз в день на ночь в течение 7 дней подряд. Местно: 1% раствор или лосьон, наносить на кожу 2 раза в день.	Капс. 0,15 Р-р 1%-30 мл Крем вагинальный 2% Гранулы и другие формы	Dalacin
Хлорамфеникол.						
1	Хлорамфеникол	Chloramphenicol Chloramphenicol sodium succinate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение тяжелых инфекций, чувствительных к хлорамфениколу и резистентных к менее токсичным препаратам: бактериальный менингит, абсцесс головного мозга, генерализованные формы сальмонеллеза, риккетсиозы, иерсиниоз, дизентерия, бруцеллез, туляремия, инфекция глаз. 	В/в: по 50 мг/кг в сутки в 4 приема с интервалами в 6 часов. Внутри: по 500 мг каждые 6-8 часов. В глазной практике: по 2 капли 0,5% раст-вора каждые 3 часа или чаще. На кожу: 3% мазь 3-4 раза в день на пораженные участки.	Таб. 0,25 и 0,5 Капс. 0,1; 0,25 и 0,5 Флак. 1,0 Глазн. капли 0,5%-5 мл Глазн. мазь 5%-3,6 Мазь 3%-10,0 другие	Laevomycetin
Гликопептиды.						
1	Ванкомицин	Vancomycin	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции, вызванные стафилококками (в том числе метициллинрезистентными), эндокардит, вызванный зеленым стрептококком и энтерококком. Стафилококковый энтероколит, псевдомембранозный колит, вызванный Clostridium difficile. 	В/в: 500 мг в течение часа каждые 6 часов или 1,0 в течение 100 мин, каждые 12 часов. Внутри: по 250-500 мг 4 раза в день.	Флак. 0,5; 1,0; 5,0	Vancocin

1	2	3	4	5	6	7
Полимиксины.						
1	Поли-миксин М сульфат	Polymyxin M sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение кожных, глазных инфекций и поверхностных инфекций наружного слухового прохода, вызванных грам-отрицательной флорой, чувствительной к ЛС. Кишечные инфекции, вызванные чувствительной микрофлорой. 	<p>Местно: в виде мази или растворов.</p> <p>Внутрь: по 100 мг каждые 6 часов в виде раствора.</p>	Флак. 500.000 и 1.000.000 ЕД Таб. 500.000 ЕД Линимент	
2	Поли-миксин В сульфат	Polymyxin B sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Сепсис, пневмония, инфекции мочевых путей, инфицированные ожоги и др. инфекции, вызванные синегнойной палочкой, а также др. грам-отрицательными микроорганизмами, при их устойчивости к менее токсичным ЛС. Инфекции ЖКТ. 	<p>В/м: по 0,5-0,7 мг/кг 3-4 раза в день.</p> <p>В/в капельно: 2 мг/кг в 2 приема с интервалом в 12 часов.</p> <p>Внутрь: по 100 мг каждые 6 часов.</p>	Флак. 25 и 50 мг или 250.000 и 500.000 ЕД	Aerosporin
Сульфаниламидные средства.						
1	Сульфа-димидин	Sulfadimide	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции, вызванные чувствительными к сульфаниламидам микроорганизмами, в том числе инфекции органов дыхания, мочеполового тракта, желчевыводящих путей. 	Внутрь: 2,0 на первый прием, в последующем по 1,0 4-6 раз в сутки.	Таб. 0,25 и 0,5	Sulfadimezinum
2	Этазол	Sulfaethi-dole	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции, вызванные чувствительными к сульфаниламидам микроорганизмами, в том числе инфекции органов дыхания, мочеполового тракта, желчевыводящих путей. 	Внутрь: 2,0-3,0 на первый прием, затем по 1,0 4-6 раз в сутки.	Таб. 0,25 и 0,5	Aethazol
3	Уро-сульфан	Sulfacar-bamid	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции мочевыводящих путей, вызванные чувствительными к сульфаниламидам микроорганизмами. 	Внутрь: по 0,5-1,0 3-5 раз в сутки.	Таб. 0,5	Urosulfan
4	Сульфа-цил-натрий	Sul-facetamid-sodium	<ul style="list-style-type: none"> Местное лечение инфекций глаз, вызванных чувствительными к ЛС возбудителями. Профилактика бленнореи у новорожденных. Лечение сепсиса. 	<p>Местно: в конъюнктивальную полость по 1-2 капли каждые 2-3 часа или мазь 4 раза в день и на ночь.</p> <p>Местно: по 2 капли 30% раствора сразу после рождения и спустя 2 часа в конъюнктивальную полость (у девочек дополнительно в половую щель).</p> <p>В/в: по 2,0-3,0 в 500 мл изотонического раствора каждые 6 часов.</p>	Гл. капли 30%-5 и 10 мл Гл. капли 10% Мазь 30%-10,0	Sulfacilum-natrium

1	2	3	4	5	6	7
5	Сульфадиметоксин	Sulfadimethoxine	<ul style="list-style-type: none"> Инфекционные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами, в том числе ангины, гайморит, отит, бронхит, дизентерия, инфекции желче- и мочевыводящих путей. 	Внутрь: в 1 день лечения 2,0, в последующие дни по 0,5 1 раз в день.	Таб. 0,2 и 0,5	Madribon
6	Сульфаметоксазол	Sulfamethoxazole	<ul style="list-style-type: none"> Входит в состав комплексных ЛС в сочетании с триметопримом. 			
7	Фталазол	Phthalylsulfathiazole	<ul style="list-style-type: none"> Бактериальная дизентерия, колиты, гастроэнтериты. 	Внутрь: по 1,0-2,0 каждые 4-6 часов.	Таб. 0,5	Phthalazol
8	Сульфадиазин серебра	Silver sulfadiazine	<ul style="list-style-type: none"> Местная профилактика и лечение ожоговых инфекций, трофические язвы. 	Местно: 1% крем наносится на пораженную поверхность каждые 24 часа.	Крем 1%	Silverol
9	Бактрим	Cotrimoxazole (Sulfamethoxazole+Trimethoprim)	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции, вызванные чувствительными к сульфаниламидам микроорганизмами: отит, бронхит, пневмония (в том числе пневмоцистная у больных СПИДом), нефрит, цистит, уретрит, простатит, сальмонеллез, шигеллез, бруцеллез, раневые и хирургические инфекции. 	Внутрь: по 1-2 таб. 2 раза в день в течение 5-14 дней, при бруцеллезе 4 недели. В/в капельно: раствор, содержащий 80 мг триметоприма и 400 мг сульфаметоксазола в 5 мл разводят в 125 мл 5% раствора глюкозы и вводят в течение 60-90 минут.	Таб. 0,12 и 0,48	Bactrim Biseptol
Другие синтетические противомикробные средства.						
1	Кислота налидиксовая	Nalidixic acid	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции мочеполового тракта, вызванные кишечной палочкой, протеем, энтеробактером; бактериальная дизентерия (шигеллез). 	Внутрь: по 0,5-1,0 каждые 6 часов.	Капс. и Таб. 0,5 Суспензия 5% другие	Negram Urigran
2	Нитросолин	Nitroxoline	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции мочевыводящих путей (в том числе пиелонефрит, цистит, уретрит, эпидидимит и др.), вызванные чувствительными микроорганизмами. 	Внутрь: 600-800 мг (до 1,2) в 3-4 приема. Курс лечения 10-14 дней.	Таб. 0,05 и 0,1	S-NOK
3	Нитрофурантоин	Nitrofurantoin	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции мочевыводящего тракта, вызванные чувствительными к ЛС возбудителями. 	Внутрь: по 50-100 мг 3-4 раза в день в течение 5-8 дней.	Таб. 0,1	Furadonin

1	2	3	4	5	6	7
4	Фуразо- лидон	Furazolidone	<ul style="list-style-type: none"> Лечение дизентерии, паратифов, пищевых токсикоинфекций. Трихомонадный кольпит, уретрит. Лямблиоз. 	<p>Внутрь: по 100-150 мг 4 раза в сутки 5-10 дней.</p> <p>Внутрь: по 100 мг 4 раза в день в сочетании с интравагинальным применением.</p> <p>Внутрь: по 100 мг 4 раза в день.</p>	Таб. 0,05	Diafurone
5	Ципроф- локса- цин	Ciproflox- acin	<ul style="list-style-type: none"> Вызванные чувствительными возбудителями инфекции кожи и мягких тканей, респираторного тракта, костной системы. Инфекции мочевого тракта, вызванные чувствительными микроорганизмами. Инфекционная диарея при чувствительности возбудителя к препарату. Неосложненная гонорея, профилактика инфекции у лиц, контактирующих с больными менингококковым менингитом. Внутриабдоминальные и гинекологические инфекции, септицемия. Конъюнктивит, вызванный чувствительными возбудителями. 	<p>Внутрь: по 500-750 мг каждые 12 часов.</p> <p>Внутрь: по 250-500 мг каждые 12 часов.</p> <p>Внутрь: по 500 мг каждые 12 часов.</p> <p>Внутрь: 500 мг однократно.</p> <p>В/в: 400 мг каждые 12 часов.</p> <p>Местно: по 2 капли каждые 2 часа, затем каждые 4 часа 3-7 дней.</p>	<p>Таб. 0,25; 0,5; 0,75</p> <p>Флак. 0,2%-50 и 100 мл</p> <p>Амп. 1%-10 мл</p> <p>Гл. капли 0,35%-5 мл</p>	Ciprobay Ciloxan
6	Нор- флокса- цин	Norfloxacin	<ul style="list-style-type: none"> Инфекции мочевого тракта, вызванные чувствительными микроорганизмами. Неосложненная гонорея. Острый энтероколит, вызванный чувствительной микрофлорой. Конъюнктивит, вызванный чувствительными возбудителями. 	<p>Внутрь: по 400 мг каждые 12 часов в течение 7-10 дней (при осложненной - до 21 дня).</p> <p>Внутрь: однократно 800 мг.</p> <p>Внутрь: по 400 мг каждые 12 часов.</p> <p>Местно: 0,3% р-р по 1-2 капли в пораженный глаз 6-7 раз в сутки.</p>	<p>Таб. 0,4</p> <p>Гл. капли 0,3%-5 мл</p>	Nolicin Aripol Negaflox
7	Офлок- сацин	Ofloxacin	<ul style="list-style-type: none"> Вызванные чувствительными возбудителями инфекции кожи и мягких тканей, респираторного тракта, костной системы. Инфекции мочевого тракта, вызванные чувствительными микроорганизмами. 	<p>Внутрь: по 400 мг каждые 12 часов за 30 мин до еды 10 дней.</p> <p>Внутрь: по 200-400 мг каждые 12 часов 7-10 дней.</p>	<p>Таб. 0,2</p> <p>Флак. 0,2%-100 мл (200 мг)</p>	Tarivid

1	2	3	4	5	6	7
	Офлоксацин		<ul style="list-style-type: none"> При тяжелом течении инфекций, упомянутых выше и гинекологических инфекциях. Неосложненная гонорея. 	<p>В/в: 400 мг каждые 12 часов.</p> <p>Внутри: 400 мг однократно.</p>		
8	Метронидазол	Metronidazole	<ul style="list-style-type: none"> Трихомониаз <i>у мужчин</i> <i>у женщин</i> Кишечный амебиаз и амебиаз печени. Лямблиоз. Инфекции, вызванные анаэробными бактериями. 	<p>Внутри: по 250 мг каждые 12 часов 10 дней или по 500 мг через 12 часов в течение 7 дней.</p> <p>Внутри: 2,0 однократно или по 500 мг утром и 250 мг вечером 10 дней. Одновременно местное лечение: вагинальные Таблетки или Супп.озитории на ночь в течение 10-20 дней.</p> <p>Внутри: по 750 мг каждые 8 часов в течение 10 дн.</p> <p>Внутри: по 250 мг каждые 8 часов в течение 10 дн.</p> <p>Внутри: по 7,5 мг/кг каждые 6 часов или в/в (в тяжелых случаях) в тех же дозах.</p>	<p>Таб. 0,25</p> <p>Супп. 0,5</p> <p>Вагинальные таб-летки 0,25 и 0,5</p> <p>Флак. 0,5 для инъекций, и др.</p>	Flagyl
Противотуберкулезные средства.						
1	Изониазид	Isoniazid	<ul style="list-style-type: none"> Различные формы туберкулеза. 	<p>Внутри, в/м: по 5 мг/кг 1 раз в день, максимальная доза не должна превышать 300 мг.</p>	<p>Таб. 0,05; 0,1; 0,3</p> <p>Амп. 5%-1 мл</p>	Tubozide INH
2	Рифампицин	Rifampicin	<ul style="list-style-type: none"> Туберкулез. Проказа. Профилактика заражения среди лиц, контактирующих с больными менингитом, вызванным <i>N. meningitidis</i>, <i>H. influenzae</i>. 	<p>Внутри: 10 мг/кг 1 раз в день (не более 600 мг/сут) ежедневно, при прерывистом режиме приема по 15 мг/кг 2-3 раза в неделю (не более 900 мг/сут).</p> <p>В/в: 10 мг/кг 1 раз в день</p> <p>Внутри: 600 мг 1 раз в месяц.</p> <p>Внутри: по 600 мг через 12 часов в течение 2 дней.</p>	<p>Капс. 0,15, 0,3, 0,45</p> <p>Флак. 0,6</p>	Rimactam Rimpin Benemycin
3	Стрептомицин	Streptomycin sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Туберкулез. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Стрептококковый эндокардит. 	<p>В/м: 1,0 1 раз в день после 2-3 месяцев терапии отменить или перейти на прерывистый режим: по 1,0 2-3 раза в неделю.</p> <p>В/м: 30 мг/кг в сутки в 4 приема через 6 часов в течение 7-10 дней.</p> <p>В/м: 10 мг/кг каждые 12 часов.</p> <p>В/м: 15 мг/кг каждые 12 часов в течение 14 дней.</p> <p>В/м: 7,5 мг/кг каждые 12 часов.</p>	<p>Флак. 1,0</p>	Endostrep

1	2	3	4	5	6	7
4	Этамбутол	Ethambutol	<ul style="list-style-type: none"> Туберкулез. 	Внутрь: 15-25 мг/кг 1 раз в день.	Таб. 0,1 и 0,4	Arbutol Mycobutol
5	Пиразинамид	Pyrazinamide	<ul style="list-style-type: none"> Активные формы туберкулеза в начальные этапы терапии, только совместно с другими противотуберкулезными ЛС. 	Внутрь: 15-30 мг/кг 1 раз в день или по 3,0 в день 2 раза в неделю	Таб. 0,5	PZA Ciba
Противосифилитические средства.						
1	Бензиллина натриевая соль	Benzylpenicillin sodium	<ul style="list-style-type: none"> Сифилис: <i>Ранний сифилис до 1 года.</i> <i>Поздний сифилис более года.</i> <i>Нейросифилис.</i> Другие показания 	В/м: по 400.000 ЕД через 3 часа. На курс 44.000.000 ЕД, после чего Bicillini 4,8 млн ЕД. В/м: по 400.000 ЕД через 3 часа. На курс 89.600.000 ЕД, после чего Bicillini 4,8 млн ЕД. В/м: по 200.000 ЕД через 3 часа на курс 40 млн. ЕД. Долечивание ЛС висмута. См. раздел «Бета-лактамы антибиотиков».	Флак. 250.000; 500.000; 1.000.000 ЕД	Penicillin G sodium
2	Бициллин	Benzathine benzylpenicillin	<ul style="list-style-type: none"> Сифилис: <i>Ранний сифилис до 1 года.</i> <i>Поздний сифилис более года.</i> Другие показания 	В/м: 2.400.000 ЕД однократно двухмоментно (по ½ дозы в каждую ягодичцу). В/м: 2.400.000 ЕД 1 раз в неделю двухмоментно до дозы 7.200.000 ЕД. См. раздел «Бета-лактамы антибиотиков».	Флак. 300.000; 600.000; 1.200.000 и 2.400.000 ЕД	Bicillin-1 Extencillin Retarpen
3	Бийохинол		<ul style="list-style-type: none"> Нейросифилис 	В/м: по 2-3 мл 1 раз в 2-3 дня. На курс 30-40 мл.	Флак. 100 мл	Biochinolum
4	Бисмоверол		<ul style="list-style-type: none"> Нейросифилис 	В/м: по 1,5 мл 2 раза в неделю. На курс 16-20 мл.	Флак. 100 мл	Bismoverolum
Противовирусные средства.						
1	Ацикловир	Acyclovir	<ul style="list-style-type: none"> <u>Оральные ЛС:</u> Инфекции, вызванные Herpes simplex (герпес генитальный и лабиальный). Возвратный генитальный герпес, вызванный Herpes simplex. Инфекции, вызванные Varicella zoster (опоясывающий лишай, ветряная оспа). 	Внутрь: по 200 мг 5 раз в день с интервалами 4 часа в течение 10 дней. Внутрь: 800 мг/сут в 2 приема, в течение 12 месяцев. Внутрь: по 800 мг 5 раз в день, в течение 7-10 дней.	Таб. 0,2; 0,4; 0,8 Флак. 0,25 Крем 5% Мазь глазная 3%-4,5 Сусп. д/приема внутрь 4%	Zovirax

1	2	3	4	5	6	7
	Ацикло- вир		<p><u>Парентеральные ЛС:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Герпетический энцефалит (Herpes simplex). Первичный генитальный герпес, вызванный Herpes simplex при тяжелом течении. Тяжелые инфекции, вызванные вирусом Varicella zoster. <p><u>ЛС для местного применения (менее эффективны, чем оральные):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Герпетический кератит (Herpes simplex). Кожные формы простого герпеса, генитальный герпес. 	<p>В/в: в течение часа по 10-12,4 мг/кг каждые 8 часов не менее 10 дней.</p> <p>В/в: 5 мг/кг каждые 8 часов в течение 5 дней.</p> <p>В/в: 5-12 мг/кг каждые 8 часов, в течение 5 дней.</p> <p>В пораженный глаз вкладывать полоски мази длиной 1 см 5 раз в сутки с интервалом 4 часа.</p> <p>Аппликация мази на область поражения 5-6 раз в день с интервалом 3-4 ч в течение 5-7 дней.</p>		
2	Ганцик- ловир	Ganciclovir	<ul style="list-style-type: none"> Цитомегаловирусный ретинит у лиц с нарушенным иммунитетом. 	В/в: 5 мг/кг каждые 12 часов методом медленной инфузии в течение 2-3 недель, затем переходят на поддерживающую дозу 5 мг/кг 1 раз в день.	Флак. 0,5	Cymevene
3	Рибави- рин	Ribavirin	<ul style="list-style-type: none"> Респираторно-синтициальная вирусная инфекция (бронхиолит, пневмония), грипп А и В, парогрипп, лихорадка Ласса и другие вирусные геморрагические лихорадки. Гепатит С. 	<p>Ингаляционно в виде аэрозоля.</p> <p>Внутрь: 1200-1600 мг/сут.</p>	Порошок для приготовления аэрозоля 6,0/100 мл Таб. 0,2	Virazol
4	Трифлу- ридин	Trifluridine	<ul style="list-style-type: none"> Герпетический кератоконъюнктивит, вызванный ацикловирустойчивыми штаммами Herpes simplex. 	Местно: закапывать в конъюнктивальную полость пораженного глаза.	Глазн. капли 1%	Viroptic
5	Идоксу- ридин	Idoxuridine	<ul style="list-style-type: none"> Герпетический кератит. 	Местно в пораженный глаз: капли-через каждый час днем и через 2 часа ночью. Мазь-закладывать каждые 4 часа.	Глазн. капли 0,1% Мазь глазная 0,5%	Herplex Ofhan-idu Virusan
6	Фоскар- нет	Foscarnet	<ul style="list-style-type: none"> Лечение цитомегаловирусной инфекции у больных СПИДом (как альтернатива ацикловиру). 	В/в: 60 мг/кг каждые 8 часов в течение 2-3 недель, затем по 90 мг/кг в день в течение недели.	Флак. 24 мг/мл	Foscavir
7	Зидову- дин	Zidovudin	<ul style="list-style-type: none"> ВИЧ-инфекция, СПИД. 	Внутрь: по 200 мг каждые 4 часа в течение месяца, затем по 100 мг каждые 4 часа. При отсутствии симптомов - по 100 мг 5 раз в день.	Капс. 0,1 Флак. 1%-20 мл другие	Retrovir Azidothymidine AZT

1	2	3	4	5	6	7
8	Интерферон альфа-2a	Interferon alfa-2A	<ul style="list-style-type: none"> Хронический гепатит В и С в активную фазу. Волосатоклеточный лейкоз. Саркома Капоши, связанная со СПИД. 	В/м: по 1.000.000 МЕ 2 раза в сутки 5-6 дней и далее, уменьшая кратность введения. На курс 15-20 млн МЕ. В/м: по 3-6 млн МЕ в течение 2 месяцев.	Амп. 3.000.000 МЕ	Roferon
9	Интерферон альфа-2b	Interferon alfa-2B	<ul style="list-style-type: none"> Хронический гепатит В и С в активную фазу. Волосатоклеточный лейкоз. Саркома Капоши, связанная с ВИЧ. 	В/м, п/к от 2 до 30 млн МЕ 3 раза в неделю.	Флак. 3.000.000; 5.000.000; 10.000.000; 30.000.000 МЕ	Intron-A
10	Амантадин	Amantadine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика гриппа (типа А). Лечение гриппа (типа А). Инфекции, вызванные Varicella zoster (не является средством выбора). Паркинсонизм и другие экстрапирамидные расстройства. 	Внутрь: по 100 мг 2 раза в день в течение 1-3 недель. Внутрь: по 100 мг 2 раза в день 1 неделю. Внутрь: по 100 мг 2 раза в день 2-4 недели. См. раздел «Противопаркинсонические средства».	Таб. 0,1	Midantan
11	Римантадин	Rimantadine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика гриппа. Раннее лечение гриппа. 	Внутрь: по 50 мг 1 раз в день в течение 10-15 дней. Внутрь: по 100 мг в I день-3 раза, во II и III-2 раза, в IV день-1 раз.	Таб. 0,05	Remantadin
12	Оксолин		<ul style="list-style-type: none"> Профилактика гриппа. Лечение аденовирусного кератоконъюнктивита. Простой и опоясывающий герпес. 	Интраназально: смазывать слизистую носа 2 раза в день. Местно: 0,25% мазь наносить 3 раза в день. Местно: 2-3% мазь наносить на пораженные участки	Мазь 0,25%; 0,5%; 1%; 2%; и 3%	Oxolinum
13	Тebroфен		<ul style="list-style-type: none"> Вирусные заболевания глаз. Кожные поражения при простом и опоясывающем герпесе. 	Местно: 0,5% мазь закладывать 3-4 раза в день в течение 2-4 недель. Местно: 2% мазь наносить 3-4 раза в день в течение 3-7 дней.	Мазь 0,5%; 2%; 5%- 10,0 и 30,0	Tebrophenum
Противогрибковые средства.						
1	Амфотерицин В	Amphotericin B	<ul style="list-style-type: none"> Системные грибковые инфекции, угрожающие жизни. 	В/в в течение 2-6 часов: после тест-дозы 0,1 мг/кг вводить по 0,25 мг/кг 1 раз в день при необходимости дозу увеличивают до 1,0 мг/кг. Курсовая доза 1,0-2,0.	Флак. 50.000 ЕД (50 мг) Таб. для рассасывания во рту (Losenges) 0,01 Таб. 0,1	Fundizon

1	2	3	4	5	6	7
	Амфотерицин В		<ul style="list-style-type: none"> Вагинальный кандидоз. Орофарингеальный кандидоз. Кандидоз пищевода и кишечника. 	Интравагинально по 50-100 мг на ночь в течение 2 недель. Таблетки для рассасывания в полости рта (Losepings): по 10 мг 4 раза в день. Таб.: внутрь по 100 мг 4 раза в день.		
2	Нистатин	Nystatin	<ul style="list-style-type: none"> Кожный кандидоз. Вагинальный кандидоз. Кандидозное поражение ЖКТ. Оральный кандидоз. 	Местно: аппликации мази на пораженную поверхность 2-3 раза в день. Интравагинально: таблетки: по 100.000 ЕД 2 раза в день в течение 2 недель. Внутрь: по 500.000-1.000.000 ЕД 3-4 раза в день. Внутрь: по 2-4 таблетки 4 раза в день	Таб., драже 500.000 ЕД; Таб. вагин. 100.000 ЕД Супп. 500.000 ЕД Мазь 100.000 ЕД/мл Пастилки 100.000 ЕД	Anticandine
3	Кетоконазол	Ketoconazole	<ul style="list-style-type: none"> Системный кандидоз, хронический кандидоз кожи и слизистых, бластомикоз, гистоплазмоз, паракокцидиомикоз; онихомикоз, микозы туловища, головы и стоп, вызванные дерматофитами. 	Внутрь: 200 мг/сут в 1 прием. При вагинальном кандидозе 400 мг однократно. Местно: 2% крем на очаги поражения. Курс лечения: микозы тела и головы, стоп-2-4 недели, онихомикозы и системные микозы-4-6 месяцев.	Таб. 0,2 Крем 2%-15,0 Shampoo 2%-100 мл.	Nisoral Oronazol
4	Итраконазол	Itraconazole	<ul style="list-style-type: none"> Аспергиллез (препарат выбора). Системные грибковые инфекции. Микозы туловища, головы и стоп, вызванные дерматофитами и плесневыми грибами. Орофарингеальный кандидоз. Вагинальный кандидоз. 	Внутрь: по 400 мг в 2 приема с интервалом 12 ч. Внутрь: по 200 мг 1-2 раза в день. Внутрь: по 100-200 мг 1 раз в день 7-30 дней. Внутрь: по 100-200 мг 1 раз в день 15 дней. Внутрь: 400 мг в 2 приема с интервалом 12 ч.	Капс. 0,1	Sporanax
5	Флуконазол	Fluconazole	<ul style="list-style-type: none"> Грибковые инфекции, сопровождающиеся поражением оболочек и тканей головного мозга. Системный кандидоз. Кандидоз пищевода и орофарингеальный кандидоз. Вагинальный кандидоз. 	Внутрь: 1 ^й день 400 мг, затем по 200 мг/сут 10-12 недель или в/в в тех же дозах. Внутрь: 1 день 400 мг, затем по 200 мг/сут 4 нед. Внутрь: 1 день 200 мг, затем по 100 мг/сут 14-30 дней. Внутрь: 150 мг однократно.	Капс. 0,05 и 0,15	Diflucan
6	Флуцитозин	Flucitazine	<ul style="list-style-type: none"> Системные грибковые заболевания: криптококковый менингит, хромобластомикоз (совместно с амфотерицином В при криптококковом менингите или итраконазолом при хромобластомикозе). 	Внутрь: 150-200 мг/кг/сут в течение 6 недель.	Капс. 0,25 и 0,5	Алсобои

1	2	3	4	5	6	7
7	Гризеофульвин	Griseofulvin	<ul style="list-style-type: none"> Микозы тела, головы и стоп, онихомикозы, вызванные дерматофитами. 	Внутрь: 0,5-1,0 в день в 1 или несколько приемов. Курс лечения: микозы головы-2-6 недель, онихомикозы рук-6-9 мес, ног-12-18 мес.	Таб. 0,125	Fulcin Fungifulvin
8	Тербинафин	Terbinafine	<ul style="list-style-type: none"> Микозы тела, головы и стоп, онихомикозы, вызванные дерматофитами и дрожжеподобными грибами. 	Внутрь: по 125 мг 2 раза в день или 250 мг 1 раз в день. Курс от 2-4 недель (микозы головы и тела) до 4 месяцев (онихомикозы). Местно: аппликации мази 2 раза в день	Таб. 0,125 и 0,25 Мазь 1%	Lamizyl
9	Раствор йода спиртовой	Solutio Iodi spirituosus 5%	<ul style="list-style-type: none"> Грибковые поражения кожи и ногтей (только совместно с 20-30% салициловой пастой). 	Местно: наносить на места поражения ежедневно, чередуя с применением салициловой пасты. Ежемесячно, после паровых ванн механически удалять пораженную кожу. Курс: 2-6 мес.	Флак. 10, 15 и 25 мл.	Tinctura Iodi 5%
Противопроtozoйные средства.						
Противомаларийные средства.						
1	Хлорохин	Chloroquine Chloroquine phosphate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение приступа малярии. Химиопрофилактика малярии. Внекишечный амелиаз (абсцесс печени). Лечение системных коллагенозов. 	Внутрь: на 1 прием 1,0 затем по 500 мг через 6, 24, 48 часов 1 раз в неделю. Внутрь: по 500 мг за неделю до отъезда в эндемичный район, все время пребывания в нем и 4 недели после выезда из очага. Внутрь: по 500 мг 2 раза в день в первые 2 дня, затем по 500 мг 1 раз/сут в течение 2-4 нед. Внутрь: по 250 мг 1 раз в день.	Таб. 0,1; 0,25; 0,5	Delagil
2	Примахин	Primaquine Primaquine diphosphate	<ul style="list-style-type: none"> Для эрадикации и профилактики рецидивов при заражении P. vivax et P. ovale. 	Внутрь: по 27 мг (15 мг примахина основания) 1 раз в день, ежедневно в течение 14 дней после возвращения из эндемичного района.	Таб. 0,003 и 0,009	Primachin
3	Хинин	Quinine Quinine sulfate Quinine dihydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Лечение приступа малярии. 	Внутрь (сульфат): по 10 мг/кг 3 раза в день в течение 3-7 дней. В/в капельно (дигидрохлорид): в течение 4 часов 10 мг/кг. Повторять каждые 8 часов, пока не станет возможным проведение оральной терапии.	Таб. 0,25 и 0,5 Амп. 50%-1 мл	Chininum
4	Пириметамин	Pyrimethamine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика малярии. Лечение малярии (в сочетании с сульфадоксином, препарат Fansidar). Токсоплазмоз. 	Внутрь: 25 мг 1 раз в неделю. Внутрь: 3 таблетки Fansidar. Внутрь: начиная с 25 мг 3 раза в день в течение первых 3 дней, затем по 25 мг/сут в течение 3-4 недель в сочетании с сульфаниламидными ЛС.	Таб. 0,025	Daraprim Chloridine

1	2	3	4	5	6	7
5	Мефлохин	Mefloquine	<ul style="list-style-type: none"> Профилактика малярии (в районах с хлорокинустойчивыми P. falciparum). Лечение приступа малярии. 	<p>Внутри: по 250 мг 1 раз в неделю до отъезда в эндемичный район, все время пребывания в нем и 4 недели после выезда из очага.</p> <p>Внутри: 1,25 однократно не менее чем с 250 мл воды, или 750 мг и через 6-8 часов еще 500 мг.</p>	Таб. 0,25	Lartam
6	Сульфадоксин	Sulfadoxine	<ul style="list-style-type: none"> Для однократного применения при подозрении на заражение P. falciparum для самолечения. 	Внутри: однократно 3 таб. Fansidar.	Входит в состав таб. Fansidar (Pyrimethamine 0,025 + Sulfadoxine 0,5)	Fanasil
Противоамебные средства.						
1	Метронидазол	Metronidazole	<ul style="list-style-type: none"> Трихомониаз у мужчин у женщин Кишечный амебиаз и амебиаз печени. Лямблиоз. Инфекции, вызванные анаэробными бактериями. 	<p>Внутри: по 250 мг каждые 12 часов 10 дней или по 500 мг через 12 часов в течение 7 дн.</p> <p>Внутри: 2,0 однократно или по 500 мг утром и 250 мг вечером 10 дней. Одновременно местное лечение: вагинальные Таблетки или Супп.озитории на ночь в течение 10-20 дн.</p> <p>Внутри: по 750 мг каждые 8 часов в течение 10 дн.</p> <p>Внутри: по 250 мг каждые 8 часов в течение 10 дн.</p> <p>Внутри: по 7,5 мг/кг каждые 6 часов или в/в (в тяжелых случаях) в тех же дозах.</p>	Таб. 0,25 Супп. 0,5 Вагинальные таблетки 0,25 и 0,5 Флак. 0,5 для инъекций, и др.	Flagyl
2	Дилосанид фуруат	Diloxanide furate	<ul style="list-style-type: none"> Кишечный амебиаз. 	Внутри: по 500 мг 3 раза в день в течение 10 дней.	Таб. 0,5	Furamide
3	Эметин	Emetine	<ul style="list-style-type: none"> Амебиаз печени, тяжелый кишечный амебиаз (амебная дизентерия) при непереносимости или противопоказаниях к назначению метронидазола. 	П/к, в/м: 1 мг/кг в течение 3-5 дней.	Амп. 1%-1 мл	
4	Хлорохин	Chloroquine Chloroquine phosphate	<ul style="list-style-type: none"> Внекишечный амебиаз (абсцессы печени). Лечение и химиопрофилактика малярии. Лечение системных коллагенозов. 	<p>Внутри: по 500 мг 2 раза в день в течение первых 2 дней, затем по 500 мг/сут в течение 2-4 недель.</p> <p>См. раздел «Противомалярийные средства».</p> <p>См. раздел «Противоаллергические средства, иммунодепрессанты».</p>	Таб. 0,1; 0,25; 0,5	Delagil
5	Хиниофон	Chiniofon	<ul style="list-style-type: none"> Кишечный амебиаз (амебная дизентерия). 	Внутри: по 500 мг 3 раза в день в течение 8-10 дней.	Таб. 0,25	lochinol

1	2	3	4	5	6	7
Средства, применяемые при лямблиозе.						
1	Метронидазол	Metronidazole	<ul style="list-style-type: none"> Лямблиоз. Лечение амебиаза, трихомониаза, анаэробных инфекций. 	<p>Внутри: по 250 мг каждые 8 часов в течен. 10 дн.</p> <p>См. разделы «Противоамебные средства» и «Средства, применяемые при трихомонадозе» и «Другие синтетические противомикробные средства».</p>	<p>Таб. 0,25</p> <p>Супп. 0,5</p> <p>Вагин. таб. 0,25 и 0,5</p> <p>Флак. 0,5 д/инъекц.</p>	Flagyl
2	Фуразолидон	Furazolidone	<ul style="list-style-type: none"> Лямблиоз. Лечение дизентерии, паратифов, пищевых токсикоинфекций. Трихомонадный кольпит, уретрит. 	<p>Внутри: по 100 мг 4 раза в день.</p> <p>Внутри: по 100-150 мг 4 раза в сутки 5-10 дней.</p> <p>Внутри: по 100 мг 4 раза в день в сочетании с интравагинальным применением.</p>	Таб. 0,05	Diafurone
3	Мепакрин	Quinacrine	<ul style="list-style-type: none"> Лямблиоз. Лечение малярии (в настоящее время не используется). Лечение цестодозов. 	<p>Внутри: по 100-150 мг каждые 8 часов в течение 8 дней.</p> <p>Внутри: в I день по 300 мг 2 раза с интервалом в 6 часов, во II-IV дни по 300 мг/сут. Курсовая доза 1,5.</p> <p>Внутри: 800 мг однократно.</p>	Таб. 0,05 и 0,1	Mepacrine Acricin
Средства, применяемые при трихомонадозе.						
1	Метронидазол	Metronidazole	<ul style="list-style-type: none"> Трихомониаз <i>у мужчин</i> <i>у женщин</i> Лечение кишечного амебиаза и амебиаза печени, лямблиоза, инфекций, вызванных анаэробными бактериями 	<p>Внутри: по 250 мг каждые 12 часов 10 дней или по 500 мг через 12 часов в течение 7 дн.</p> <p>Внутри: 2,0 однократно или по 500 мг утром и 250 мг вечером 10 дней. Одновременно местное лечение: вагинальные Таблетки или Супп.озитории на ночь в течение 10-20 дней.</p> <p>См. соответствующие разделы противопротоzoных средств и раздел «Другие синтетические противомикробные средства».</p>	<p>Таб. 0,25</p> <p>Супп. 0,5</p> <p>Вагинальные табл. 0,25 и 0,5</p> <p>Флак. 0,5 для инъекций, и др.</p>	Flagyl
2	Тинидазол	Tinidazole	<ul style="list-style-type: none"> Трихомониаз, лямблиоз. Кишечный амебиаз, амебный абсцесс печени. Инфекции, вызванные анаэробными бактериями (бактериоидами, неспорообразующими клостридиями, пептострептококками, фузобактериями). 	<p>Внутри: 2,0 однократно.</p> <p>Внутри: 2,0 1 раз в день в течение 2-3 дней.</p> <p>В/в (в течение часа): 800 мг/сут. При легком течении внутри: в первые 2 дня по 2,0 1 раз в день, затем по 1,0 1 раз в день.</p>	Таб. 0,5	Fasigyn

1	2	3	4	5	6	7
Средства, применяемые при токсоплазмозе.						
1	Пириметамин	Pyrimethamine	<ul style="list-style-type: none"> Токсоплазмоз. Лечение и профилактика малярии. 	<p>Внутрь: начиная с 25 мг 3 раза в день в течение первых 3 дней, затем по 25 мг/сут в течение 3-4 недель в сочетании с сульфаниламидами, назначаемыми в стандартных дозах.</p> <p>См раздел «Противомалярийные средства».</p>	Таб. 0,025	Daparcin Chloridine
Средства, применяемые при лейшманиозе.						
1	Стибглюконат натрия	Sodium Stibogluconate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение висцеральных форм лейшманиоза. Лечение лейшманиоза кожи и слизистых. 	В/м (глубоко) или в/в (в течение 5 мин): по 20 мг/кг 1 раз в день. Дневная доза не более 850 мг. Курс лечения при висцеральном лейшманиозе 28 инъекций, при кожном - 20 инъекций.	Амп. 10%	Pentostam
2	Пентамин	Pentamidine isethionate	<ul style="list-style-type: none"> Лейшманиоз, трипаносомоз, пневмоцистная пневмония. 	В/м (глубоко) или в/в (в течение 1 часа): по 4 мг/кг 1 раз в день.	Флак. 0,3	Pentacarinat Pentam
Антигельминтные средства.						
1	Мебендазол	Mebendazole	<ul style="list-style-type: none"> Энтеробиоз. Аскаридоз, анкилостомидоз, некатороз, трихуриоз (трихоцефалез), трихостронгилоидоз. Трихинеллез. Висцеральный токсокариоз. Филяриоз. 	<p>Внутрь: 100 мг однократно, повторно через 2 и 4 недели.</p> <p>Внутрь: по 100 мг 2 раза в день в течение 3 дней. Повторно через 2 недели.</p> <p>Внутрь: по 200-300 мг 3 раза в день в течение 3 дней, затем по 400 мг 3 раза в день в течение 10 дней.</p> <p>Внутрь: по 100 мг 2 раза в день 1 неделю.</p> <p>Внутрь: по 100 мг 2 раза в день в течение месяца.</p>	Таб. 0,1 Сусп. 2%-5 мл	Vermox
2	Албендазол	Albendazole	<ul style="list-style-type: none"> Кожный токсокариоз. Висцеральный токсокариоз. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз. Анкилостомидоз, некатороз, аскаридоз, трихостронгилоидоз, трихуриоз, энтеробиоз. Стронгилоидоз. 	<p>Внутрь: по 200 мг 2 раза в день в течение 3-5 дн.</p> <p>Внутрь: по 400 мг 2 раза в день в течение 5 дн.</p> <p>Внутрь: по 15 мг/кг в 2 приема в течение 8-30 дн.</p> <p>Внутрь: по 10-15 мг/кг в день.</p> <p>Внутрь: по 400 мг однократно.</p> <p>Внутрь: 400 мг 1 раз в день в течение 3 дней, повторно через 3 недели.</p>	Таб. 0,4	Eskazole Zental

1	2	3	4	5	6	7
3	Пирантел-ла памоат	Pyrantel	<ul style="list-style-type: none"> • Энтеробиоз, аскаридоз, анкилостомидоз, некатороз, трихостронгилоидоз. 	Внутрь: однократно 10 мг/кг при энтеробиозе повторно через 2 недели.	Таб. 0,125 Сусп 0,05/мл	Combantrin
4	Пиперазина адипинат	Piperazine adipate	<ul style="list-style-type: none"> • Аскаридоз. • Энтеробиоз. 	Внутрь: по 2,0 2 раза в день 2 дня подряд. Внутрь: по 2,0 2 раза в день в течение 5 дней, повторно через неделю.	Таб. 0,2 и 0,5 Р-р 5%-100 мл.	
5	Левамизол	Levamisole	<ul style="list-style-type: none"> • Аскаридоз, некатороз, ангиостронгилоидоз, анкилостомидоз. • В качестве иммуностимулирующего средства. 	Внутрь: 150 мг однократно на ночь. См. раздел «Противоаллергические средства, иммунодепрессанты».	Таб. 0,05 и 0,15	Decaris
6	Празиквантел	Praziquantel	<ul style="list-style-type: none"> • Шистосомоз (шистосоматоз). • Клонорхоз, описторхоз. • Парагонимоз. • Тениоз, дифиллоботриоз. • Гименолепидоз. • Нейроцистицеркоз. 	Внутрь: по 20 мг/кг 3 раза с интервалом 4-6 часов. Внутрь: по 25 мг/кг через 4-6 часов в течение 1 дня. Внутрь: по 25 мг/кг 3 раза в день в течение 2 дней. Внутрь: 10 мг/кг однократно. Внутрь: по 25 мг/кг однократно. Внутрь: 50 мг/кг в три приема в течение 2 недель	Таб. 0,6	Biltricid Azinox
7	Никлосамид	Niclosamide	<ul style="list-style-type: none"> • Тениоз, дифиллоботриоз. • Гименолепидоз. 	Внутрь: 2,0 после завтрака однократно (таб. должны быть разжеваны и приняты с водой). Внутрь: 0,2 1 раз в день 7 дней.	Таб. 0,25 и 0,5	Phenasal
8	Экстракт мужского папоротника	Extractum Filicis maris spissum	<ul style="list-style-type: none"> • Тениоз, дифиллоботриоз, гименолепидоз. 	Внутрь: 4,0-7,0 в течение 30 минут.	Капс. 0,5	
XV. Противобластные средства.						
1	Хлорамбуцил	Chlorambucil	<ul style="list-style-type: none"> • Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). • Хронический лимфолейкоз, лимфосаркома, первичная макроглобулинемия, неходжкинская лимфома. 	Внутрь: по 200 мкг/кг 1 раз в день. Внутрь: 100 мкг/кг 1 раз в день.	Таб. 0,002 и 0,005	Leukeran
2	Циклофосфан	Cyclophosphamide	<ul style="list-style-type: none"> • Лимфогранулематоз, миеломная болезнь, лимфома, карцинома яичников и молочной железы, острый лейкоз, хронический миелолейкоз, саркома. • Системная красная волчанка, нефротический синдром. 	Внутрь: 1-5 мг/кг в день. В/в: 0,5-1,5 г/м ² 1 раз в 3 недели. Внутрь: 1-5 мг/кг в день	Таб. 0,05 Флак. 0,2; 0,5 и 1,0	Cyclophosphan

1	2	3	4	5	6	7
3	Бусульфан	Busulfan	<ul style="list-style-type: none"> Хронический миелолейкоз вне фазы бластного криза. 	Внутрь: по 60 мкг/кг под контролем картины крови.	Таб. 0,0005 и 0,002	Myleran Myelosan
4	Кармустин	Carmustine	<ul style="list-style-type: none"> Опухоли мозга, лимфогранулематоз, лимфома, множественная миелома, меланома. 	В/в: 150-200 мг/м ² 1 раз в неделю.	Флак. 0,1	
5	Стрептозоцин	Streptozocin	<ul style="list-style-type: none"> Карцинома островкового аппарата поджелудочной железы 	В/в: 500-1000 мг в течение 30-60 мин 5 дней подряд 3-4 недели.	Флак. 1,0	Zanosar
6	Метотрексат	Metotrexate	<ul style="list-style-type: none"> Острый лимфолейкоз. Лейкемический менингит. Лимфома, рак легкого. Карцинома молочной железы, рак мочевого пузыря, карцинома головы и шеи. Остеогенная саркома. Тяжелый ревматоидный артрит, в случае неэффективности других средств, псориаз. 	В/в: 200-500 мг/м ² каждые 2-4 недели. Для поддерживающей терапии внутрь: 15-30 мг/м ² 1-2 раза в неделю. Инtrateкально: 12 мг/м ² . В/в: 200-500 мг/м ² каждые 2-4 недели. В/в: 40-100 мг/м ² каждые 1-2 недели. В/в: 9-15 г/м ² . Внутрь: 5-15 мг/м ² 1 раз в неделю.	Таб. 0,0025 Амп. 2,5%-2 мл Флак. 2,5%-20 мл 10%-10 мл и другие	Emthexat
7	Меркаптопурин	Mercaptopurine	<ul style="list-style-type: none"> Хронический миелолейкоз. 	Внутрь: 70-100 мг/м ² в день, для поддерживающей терапии 1,5-2,5 мг/кг.	Таб. 0,05	Purinethol Leukerin
8	Флуороурацил	Fluorouracil	<ul style="list-style-type: none"> Карцинома желудка, поджелудочной железы, рак толстой кишки, карцинома прямой кишки, молочной железы, рак легкого, печени, мочевых путей и гениталий. Поверхностный базальноклеточный рак. 	В/в: 300-450 мг/м ² (или 12 мг/кг) 1 раз в день 5 дней подряд, повторно каждые 4 недели. Местно: аппликации 5% мази на пораженную поверхность 2 раза в день.	Амп., Флак. 2,5%-5 мл и 10 мл Мазь 5%-20,0	Phthoruracil
9	Винкристин	Vincristine	<ul style="list-style-type: none"> Острая лейкемия, лимфома, лимфогранулематоз, нейробластома, рабдомиосаркома, нефробластома (опухоль Вильмса). 	В/в: по 0,025-0,075 мг/кг, поддерживающая доза 0,005-0,01 мг/кг 1 раз в 2 недели.	Амп. 0,001 и 0,005 Флак. 0,001 и 0,002	Oncovin
10	Блеомицин	Bleomycin	<ul style="list-style-type: none"> Карцинома яичек, лимфогранулематоз, остеогенная саркома, саркома Капоши, связанная с ВИЧ. 	В/м, п/к, в/в: 10-20 мг/м ² 1-2 раза в неделю. Общая доза не более 400 мг.	Флак. 0,015	Blenoxane

1	2	3	4	5	6	7
11	Доксо- рубицин	Doxorubicin	<ul style="list-style-type: none"> Лимфогранулематоз, лимфома, лимфолейкозы и острые миелодисплазии, саркома костей и мягких тканей, нефробластома, карцинома яичников, миометрия, щитовидной и молочной железы, рак желудка, легких, множественная миелома, рабдомиосаркома. 	В/в медленно: 20 мг/м ² 1 раз в неделю. Возможны другие режимы применения.	Флак. 0,01 и 0,05	Adriamycin
12	Цисплатин	Cisplatin	<ul style="list-style-type: none"> Метастазирующий рак яичников. Метастазирующий рак яичек. Неоперабельный рак мочевого пузыря. 	В/в: 100 мг/м ² 1 раз в 4 недели. В/в: 20 мг/м ² 1 раз в день 5 дней подряд, повторно через 3 недели. В/в: 50-70 мг/м ² 1 раз в 3-4 недели.	Амп. 0,01; 0,025; 0,05 и другие	Platinol
13	Карбоплатин	Carboplatin	<ul style="list-style-type: none"> Неоперабельный рак яичников, мелкоклеточная карцинома легких. 	В/в: 360-400 мг/м ² 1 раз в 4 недели.	Амп., Флак. 0,05; 0,15; 0,45 другие	Paraplatin Blastocarb
14	Аспарагиназа	Asparaginase	<ul style="list-style-type: none"> Острый лимфолейкоз. 	В/в (в течение 30 мин): 1000 МЕ 1 раз в 10 дней или 6.000-10.000 МЕ в/м 1 раз в 3 дня (всего 9 инъекций).	Флак. 10.000 МЕ	Kidrolase Leunase

XVI. Антисептические и дезинфицирующие средства.

Детергенты.

1	Цетил- пириди- ния хлорид	Cetylpyridinium chloride	<ul style="list-style-type: none"> Обработка рук медперсонала при подготовке к медицинским манипуляциям. Лечение инфекций полости рта и глотки. 	Местно. 0,05% р-р для полосканий, а также в составе комплексных ЛС: Contrargin, Calgel и др.	Флак. 400 мл	Gargaron Mouthwache gargle
---	---------------------------------	--------------------------	---	---	--------------	-------------------------------

Бигуаниды.

1	Хлоргексидин	Chlorhexidine	<ul style="list-style-type: none"> Обработка операционного поля. Обработка рук медперсонала при подготовке к медицинским манипуляциям. Обработка ран. Стерилизация медицинских инструментов. Хранение стерильных инструментов. Гингивит, периодонтит, профилактика образования зубного камня, средство гигиены ротовой полости 	0,5% спиртовой раствор. Обрабатывать 2 раза с интервалом 2 минуты. 0,5% спиртовой или 1-4% водные растворы. Обрабатывать в течение 3 минут. 0,05% раствора инстилляции. 0,5% спиртовой раствор. Обрабатывать в течение 5 минут. 0,05 % водный раствор. 0,2% раствор 10 мл для полоскания в течение 2 минут 2 раза в день или зубной гель 1% для чистки зубов, десен и другие.	Флак. 20% водный р-р 0,5, 3 и 5 литров. Зубной гель 1%-50,0 Чипсы 2,5 мг Р-р л/полоскание рта 0,2%-300 мл	Hibitane Hibiscrub
---	--------------	---------------	--	--	--	-----------------------

1	2	3	4	5	6	7
Производные нитрофурана.						
1	Фурацилин	Nitrofurazone	<ul style="list-style-type: none"> Лечение и профилактика гнойно-воспалительных процессов (гнойных ран, пролежней, язв, при ожогах, отитах, фурункулезе, синуситах и т.п.) Лечение бактериальной дизентерии. 	Местно: в виде 0,02% водного раствора, 1:1500 спиртового раствора, 0,2% мази. Внутрь: по 100 мг 4-5 раз в сутки	Таб. 0,1 для приема внутрь Таб. 0,02 для приготовления р-ров Мазь 0,2% и другие	Furacilinum Nitrofurazone
Антисептики ароматического ряда.						
1	Фенол чистый	Phenolum purum	<ul style="list-style-type: none"> Дезинфекция предметов ухода за больными, инструментов, белья, выделений и т.п. Консервирование лекарств, сывороток, свечей и др. 	3-5% раствор 0,5-1% раствор	Порошок 3 и 5% р-ры в глицерине и 2% мазь	Acidum carbolicum
2	Деготь березовый	Pix liquida Betulae	<ul style="list-style-type: none"> Лечение воспалительных кожных заболеваний. 	Местно: 10-30% мази. Входит в состав Linimentum balsamicum Vishnevsky.	Линимент 100,0	Oleum Rusci
3	Ихтиол	Ichthyolum	<ul style="list-style-type: none"> Заболевания кожи (ожоги, экзема, рожистое воспаление). Воспалительные заболевания органов малого таза. 	Местно: аппликации мази на пораженные участки кожи. Суппозитории: по 1 Супп.озиторию 2 раза в день.	Мазь 10%; 20% Супп. 0,2	Bithiolum
Соединения металлов.						
1	Ртутный диоксид	Mercuri dichloride	<ul style="list-style-type: none"> Дезинфекция белья, одежды, предметов ухода за больными. 	0,1-0,2% водные растворы.	Порошок Таб. 0,5 и 1,0 ad usum externum	Hydrargyri chloridum Sulema
2	Ртутная окись желтая	Mercuri oxide	<ul style="list-style-type: none"> Лечение блефаритов, кератитов, конъюнктивитов, сиккоза, себореи. 	Местно: в виде 2% мази.	Мазь официальная (2%)	Hydrargyri oxidum flavum
3	Серебряный нитрат	Silver nitrate	<ul style="list-style-type: none"> Лечение конъюнктивитов, трахомы, ожогов, эрозий. 	Местно: в виде 2-10% растворов, 1-2% мази, при нанесении на слизистые используют 0,25% растворы.	Порошок	Argenti nitras Lapis
4	Медный сульфат	Copper sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое и вяжущее средство при конъюнктивитах, вагинитах и уретритах. Ожоги кожи белым фосфором. Отравление белым фосфором. 	Местно: в виде 0,25% растворов. Местно: обработать пораженные участки 5% р-ром. Внутрь: 300-500 мг в 1/2 стакана теплой воды и промывание желудка 1% раствором.	Порошок	Cupri sulfas

1	2	3	4	5	6	7
5	Цинка сульфат	Zinc sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое и вяжущее средство при конъюнктивитах. Для спринцеваний при уретритах, вагинитах. Недостаточность цинка в диете, дефиците цинка при заболеваниях печени, синдроме мальабсорбции, для усиления удаления меди при болезни Вильсона-Коновалова. 	Местно: 0,25-0,5% растворы. Местно: 0,1-0,5% растворы. Внутрь: по 220 мг 3 раза в день.	Глазн. капли 0,25 и 0,5%-10 мл Таб. 0,22	Zinci sulfas Avazinc
Галогенсодержащие соединения.						
1	Хлорамин В	Chloramine В	<ul style="list-style-type: none"> Лечение инфицированных ран. Обработка рук. Дезинфекция неметаллических инструментов. 	1,5-2,0% растворы. 0,25-0,5% растворы. 1-5% растворы.	Порошок	Chlorogenium
2	Повидон-Йод	Povidone-iodine	<ul style="list-style-type: none"> Кожные и раневые инфекции. Как антисептическое мыло. Обработка рук. Для спринцеваний при вагинитах. 	10% мази, 10% водные и спиртовые (реже) растворы. 5% препарат. 7,5% раствор. 1-2 стол. ложки 10% ЛС на 1 литр воды. Процедуру проводят 1 раз в день в течение 7 дней. Могут применяться вагинальные свечи (0,2) и pessarii (5%).	Р-ры 10% Мазь 10% Мыло 5%-100,0 другие	Polydine PVP Polyvinylpyrrolidone Betadine
3	Раствор йода спиртовой 5%	Tinctura iodine 5%	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое, раздражающее и отвлекающее средство при ссадинах, царапинах и т.п., воспалительных и других заболеваниях кожи, миозитах, невралгиях. 	5% раствор.	Флак. 10, 15 и 25 мл Амп. 1 мл другие	Solutio iodi spirituosae 5%
Окислители.						
1	Раствор перекиси водорода	Solutio Hydrogenii peroxidi	<ul style="list-style-type: none"> Для полосканий и смазываний при воспалительных заболеваниях слизистых (стоматиты, гингивиты, ангина), обработки гнойных ран. 	1-3% растворы.	Sol. Hydrogenii peroxidi concentrata Sol. Hydrogenii peroxidi diluta (3%)	
2	Калия перманганат	Potassium permanganate	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое средство: Для обработки ран. Для полоскания полости рта и горла. Для обработки язвенных и ожоговых поверхностей. 	0,1-0,5% раствор. 0,01-0,1% раствор. 2-5% раствор.	Порошок	Kalii permanganas

1	2	3	4	5	6	7
	Калия перманганат		<ul style="list-style-type: none"> Для спринцеваний и промываний в гинекологической и урологической практике. Для промывания желудка при отравлениях принятыми внутрь морфином, фосфором. 	0,02-0,1% раствор. 0,02-0,1% раствор.		
Антисептики алифатического ряда.						
1	Спирт этиловый	Ethanol	<ul style="list-style-type: none"> В качестве антисептика: <ul style="list-style-type: none"> Для обработки рук и операционного поля. Для дезинфекции инструментов. Как раздражающее средство. Пенотгашение при отеке легкого. Отравление метанолом, селсис, крайнее истощение. В качестве консерванта. 	70% 70-95% 70-40% Ингаляционно в виде паров. В/в: в виде 5-10% раствора.	Spiritus aethylicus 95, 90, 70 и 40%	Spiritus aethylicus
2	Формальдегид	Formaldehyde	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое и дезинфицирующее средство для мытья рук, обработки кожи при повышенной потливости. Для дезинфекции инструментов. Для спринцеваний. 	0,5-1,0% раствор. 0,5% раствор. 1:2000-1:3000 раствор.	Официальный раствор формальдегида-Formalin Мазь и другие.	
Кислоты и щелочи.						
1	Кислота борная	Boric acid	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое средство в ЛОП-практике при отите. В дерматологии при опрелости, экземе. 	Местно: капли в уши 0,5-3% Местно: аппликации мази, пасты на пораженные участки.	Р-р спиртовой 0,5, 1, 2, 3, 5% Р-р в глицерине 10% Мазь 5% Паста	Acidi boricum
2	Раствор аммиака	Liquor Ammonii caustici	<ul style="list-style-type: none"> В качестве антисептика для мытья рук по методу Спасокукоцкого-Кочергина. В расчете на раздражающее действие как средство скорой помощи для возбуждения дыхания и выведения больного из обморока. 	25 мл на 5 литров теплой воды. Ингаляции паров.	Официальный р-р 10%	Solutio Ammonii caustici

1	2	3	4	5	6	7
				Красители.		
1	Бриллиантовый зеленый	Viride nitens	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое средство при пиодермии. 	Местно: 1 и 2% спиртовые растворы.	1 и 2 % спиртовые р-ры	
2	Этакридина лактат	Aethacridini lactate	<ul style="list-style-type: none"> Как антисептическое средство для обработки свежих и инфицированных ран. Для промывания плевральной, брюшной полостей, суставов, мочевого пузыря. При фурункулезе, абсцессах мягких тканей. В глазной практике. В ЛОР практике. 	<p>0,05% раствор.</p> <p>0,05-1% растворы.</p> <p>0,1-0,2% растворы, 2,5% присыпка, 1% мазь, 5-10% пасты.</p> <p>0,1% капли.</p> <p>0,1% раствор.</p>	<p>Порошок</p> <p>0,1% спиртовой р-р</p> <p>3% мазь</p>	Rivanol
XVII. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов.						
1	Натрия хлорид	Sodium chloride	<ul style="list-style-type: none"> Гиповолемическая и нормоволемическая гипонатриемия. Гипоклоремический алкалоз. Как растворитель для приготовления других лекарственных форм. Для добавления к растворам как источник ионов натрия. 	<p>В/в капельно: 0,9% раствор под контролем лабораторных и клинических показателей.</p> <p>В/в: 0,9% раствор 300-500 мл капельно под контролем КЩС</p> <p>0,9% раствор.</p> <p>Применяют 23,4% раствор (1 мл содержит 4 mEq натрия).</p>	<p>Порошок</p> <p>Официальный</p> <p>0,9% р-р</p> <p>другие</p>	Natrii chloridum
2	Калия хлорид	Potassium chloride	<ul style="list-style-type: none"> Гипокалиемия. 	<p>Внутрь: по 600-1200 мг 3 раза в день, при необходимости быстрого восстановления уровня калия-в/в со скоростью 10-40 mEq/час, концентрация раствора 40-60 mEq/L.</p>	<p>Порошок</p> <p>Таб. 0,5</p> <p>Амп. 10%-50 мл;</p> <p>15%-10 и 20 мл другие</p>	Kalii chloridum
3	Кальция хлорид	Calcium chloride	<ul style="list-style-type: none"> Неотложная терапия гипокальциемии, гиперкалиемии, интоксикации антагонистами кальция. 	<p>В/в медленно: 0,5-1,0 в течение 5-10 мин, при необходимости повторно в соответствии с лабораторными и клиническими данными.</p>	<p>Порошок</p> <p>Амп. 10%-10 мл</p> <p>другие</p>	Calcii chloridum

1	2	3	4	5	6	7
4	Магния сульфат	Magnesium sulfate	<ul style="list-style-type: none"> Острая гипомagneзиемия. Эклампсия и преэклампсия. Как слабительное при острых отравлениях и запорах. Как желчегонное. 	<p>В/в: 1,0-2,0 в течение 15 мин, концентрация раствора не более 20%. При необходимости повторно каждые 4-6 часов.</p> <p>В/в: первая доза 4,0 в виде 20% р-ра в течение 15 мин, затем в/м по 4,0 каждые 4 часа или в/в капельно со скоростью 1 г/час.</p> <p>Внутрь: 10,0-30,0 в ½ стакана теплой воды. Не более двух доз.</p> <p>Внутрь: по 1 стол. ложке 20-25% раствора 3 раза в день или через зонд в 12-перстную кишку: 50 мл 25% или 100 мл 10% раствора.</p>	Порошок Амп. 20%; 25% по 5; 10; 20 мл	Sal amarum
XVIII. Антидоты и другие средства, используемые при отравлениях.						
Неспецифические.						
1	Активированный уголь	Charcoal activated	<ul style="list-style-type: none"> Острые отравления. Метеоризм. 	<p>Внутрь: по 50,0-100,0 с 200 мл воды.</p> <p>Внутрь: по 1,0-3,0 в день в 2-4 приема за 1 час до еды или через 2 часа после еды и на ночь.</p>	Таб. 0,125; 0,25; 0,5 Порошок Капс. 0,25 Суспензия	Carbo activatus Carbaktin Carbolen
2	Сироп Илекауаны	Ipecac syrup	<ul style="list-style-type: none"> В качестве рвотного средства при острых отравлениях. 	Внутрь: 30 мл с последующим немедленным приемом 250 мл воды; в случае отсутствия рвоты повторно через 25-30 минут.	Сироп 15 и 30 мл	
Специфические.						
1	Атропина сульфат	Atropini sulfate	<ul style="list-style-type: none"> В качестве противоядия: при отравлении фосфорорганическими пестицидами, грибами, содержащими мускариномиметические вещества, антихолинэстеразными ЛС. Другие показания. 	<p>В/в, в/м: по 1-4 мг при необходимости повторно каждые 30 мин - 1 час, до исчезновения мускариновых эффектов или появления признаков атропиновой интоксикации.</p> <p>См. раздел «М-холинотоксирующие средства».</p>	Таб. 0,0005 Амп. 0,1%-1 мл Флак. 1%-10 мл	
2	Дефероксамин	Deferoxamine	<ul style="list-style-type: none"> Острое отравление железом. Хроническая перегрузка железом. Тест при передозировке железа. 	<p>В/м: 2,0 однократно, при шоке в/в со скоростью 15 мг/час, но не более 80 мг/кг за сут.</p> <p>В/м: 0,5-1,0 в день.</p> <p>В/м: 500 мг, если в моче за 6 часов выделяется более 1500 мг железа тест положителен.</p>	Амп. 0,5	Desferal mesilate
3	Димеркапрол	Dimercaprol	<ul style="list-style-type: none"> Острое отравление свинцом. Острое отравление мышьяком. 	<p>В/м глубоко: 3 мг/кг каждые 4 ч в течение 5-7 дней, при тяжелых отравлениях до 4 мг/кг каждые 4 ч</p> <p>В/м глубоко: 2,5 мг/кг каждые 6 часов в течение 2 дней, в III день - 2,5 мг/кг каждые 12 часов, затем через 24 часа в течение 10 дней.</p>	Амп. 2 мл	BAL Dimercaptol

1	2	3	4	5	6	7
4	Метионин	Methionine	<ul style="list-style-type: none"> Лечение и профилактика заболеваний и токсических поражений печени: цирроз, отравление мышьяком, хлороформом, бензолом. 	Внутрь: по 500 мг 3-4 раза в день	Таб. 0,25	
5	Метиленовый синий	Methylthionium chloride	<ul style="list-style-type: none"> Острое отравление цианидами, окисью углерода, сероводородом. Отравление метгемоглобинообразователями (нитриты, анилин). В качестве антисептического средства при ожогах пиодермии и т.п. При циститах, уретритах. Присм алкоголя на фоне лечения дисульфирамом. 	<p>В/в: 50-100 мл 1% водного раствора или хромосмона.</p> <p>В/в: 0,1-0,15 мл 1% раствора на 1 кг массы.</p> <p>Местно: 1-3% спиртовые растворы.</p> <p>Местно: водные растворы 1:5000.</p> <p>В/в: 0,5-1,0 мл 1% раствора.</p>	Амп. 1% р-р метиленового синего в 25% р-ре глюкозы-20 и 50 мл (Chromostone) Р-ры 1% водный и спиртовой	Methylenum coeruleum Methylen blau
6	Налоксон	Naloxone hydrochloride	<ul style="list-style-type: none"> Острое отравление опиоидными анальгетиками. 	В/в: 0,4-2 мг каждые 2-3 минуты до восстановления дыхания или до общей дозы 10 мг.	Амп. 0,04% - 1 мл	Narcan Narcan
7	Пеницилламин	Penicillamine	<ul style="list-style-type: none"> Болезнь Вильсона-Коновалова: для усиления выделения меди. Активный ревматоидный артрит, в случае если НПВС не эффективны или противопоказаны. 	<p>Внутрь: 1,0 в день в 2-4 приема.</p> <p>Внутрь: в начале лечения 250 мг 1 раз в день постепенно повышая до 1,5 г в несколько приемов.</p>	Капс. 0,15 и 0,25	Cuprenil Cupremin
8	ЭДТА	Sodium calcium edetate	<ul style="list-style-type: none"> Отравление свинцом. 	В/м или в/в (в течение часа): 30-40 мг/кг 2 раза в день в течение 5 дней. Повторно через 1-3 недели.	Амп. 10%-20 мл другие	Tetacin-calcium
9	Нитрит натрия	Sodium nitrite	<ul style="list-style-type: none"> Отравление цианидами. 	В/в (в течение 3 мин): 10 мл 3% раствора (300 мг). Затем в/в вводят тиосульфат натрия 50 мл 25% раствора в течение 10 мин.	Амп. 3%-10 мл	Natrii nitrit
10	Тиосульфат натрия	Sodium thiosulfate	<ul style="list-style-type: none"> Отравление цианидами. Отравление мышьяком, ртутью, свинцом, солями йода, брома. 	<p>См. выше.</p> <p>В/в: по 5-10 мл 30% раствора.</p>	Амп. 30%-5; 10 и 50 мл	Natrii thiosulfas

Адиурекрин

Лиофилизированный экстракт, полученный из задней доли гипофиза убойного скота. Содержит в основном вазопрессин. В отличие от десмопрессина (см. десмопрессин) его антидиуретическое действие более короткое и менее избирательное. Даже при применении в терапевтических дозах адиурекрин вызывает сужение кровеносных сосудов и сокращение гладкой мускулатуры полых внутренних органов, что связано с влиянием вазопрессина на V_1 рецепторы гладкомышечных клеток. НЭ: раздражение слизистой носа, повышение АД, диспепсические расстройства, задержка жидкости в организме, аллергические реакции.

Адреналина гидрохлорид
(эпинефрина гидрохлорид)

Эндогенный катехоламин, продуцируемый в основном клетками мозгового слоя надпочечников. Оказывает прямое стимулирующее влияние на все подтипы α - и β -рецепторов. При резорбтивном действии в рекомендуемых дозах повышает частоту и силу сердечных сокращений (β_1), суживает сосуды (α) и вызывает повышение артериального давления. Однако, прессорный эффект у адреналина менее постоянный, чем у норадrenalина (см. норадrenalин), из-за действия на β_2 -адренорецепторы, активация которых способствует понижению сосудистого тонуса. Адреналин понижает тонус бронхов (β_2) и купирует бронхоспазм. При местном применении в глазной практике вызывает снижение внутриглазного давления из-за уменьшения продукции и увеличения оттока внутриглазной жидкости. На accommodation заметного влияния не оказывает. Действие адреналина непродолжительное из-за быстрой инактивации в тканях. При приеме внутрь неэффективен. НЭ: тахикардия, аритмия, повышение потребности миокарда в кислороде. В больших дозах и при повторном введении – повреждение миокарда, паралитический илеус, острая задержка мочи, мышечный тремор, симптомы возбуждения ЦНС (беспокойство, тревога, бессонница), повышение содержания глюкозы в крови. Применение адреналина противопоказано на фоне галотанового наркоза (см. галотан).

Азаметония бромид

Ганглиоблокирующее средство. Блокирует Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев, хроматинной ткани надпочечников, синокаротидной зоны. Нарушение передачи импульсов в симпатических ганглиях приводит к понижению тонуса в резистивных и емкостных сосудах, что приводит к снижению общего периферического сопротивления и венозного возврата к сердцу, понижению давления в малом и большом кругах кровообращения. Близок по своим свойствам к бензогексонию. НЭ: нарушение секреции, тонуса и моторики ЖКТ из-за ослабления парасимпатических влияний, постуральная (ортостатическая) гипотония, тахикардия.

Азатиоприн

Иммунодепрессивное цитотоксическое средство. В организме превращается в антиметаболит пуринов 6-меркаптопурин, который после превращения в соответствующий нуклеотид (6-тиоинозин-5-фосфат), блокирует ферменты, участвующие в синтезе ДНК и таким образом нарушает деление клеток. Препятствуя пролиферации лимфоидных клеток, подавляет формирование иммунного ответа и понижает иммунологическую реактивность. В большей степени влияет на Т-клетки чем на В. Используется для подавления отторжения трансплантата при пересадке почек и при аутоиммунных заболеваниях в случае неэффективности других средств. НЭ: угнетение функций костного мозга (лейкопения, тромбоцитопения), поражение слизистых, особенно ЖКТ (стоматит, гастрит, энтерит), желудочно-кишечные кровотечения, гепатотоксичность, а также, обусловленное снижением иммунитета, повышение риска инфекционных и опухолевых заболеваний.

Азитромицин

Антибиотик из группы полусинтетических 15-членных макролидов. Проникает в микробные клетки, связывается с 50S субъединицей бактериальных рибосом и подавляет трансляцию синтезированной молекулы пептидил-тРНК из акцепторного участка рибосомы к донорскому, препятствуя таким образом дальнейшему наращиванию пептидной цепочки и нарушая синтез белков, что приводит к остановке роста и размножения чувствительных микроорганизмов. Проявляет антимикробную активность сходную с таковой эритромицина (см. эритромицин). Действует на коринебактерий, бордетеллы, хламидии, микоплазмы, уре-

плазмы, легионеллы, спирохеты, анаэробов. В отличие от него более активен в отношении гемофильной палочки и моракселл, но уступает по влиянию на стрептококков и стафилококков. Действует также на атипичные микобактерии и простейших (токсоплазм). Более стабилен по сравнению с эритромишином в кислой среде, лучше и быстрее проникает в ткани, где создает самые высокие из макролидов концентрации. Очень медленно выводится из организма и имеет самый большой период полувыведения среди макролидов, что позволяет назначать его 1 раз в сутки. Применяют короткими курсами. На мотилиновые рецепторы в отличие от эритромишина не влияет. НЭ: диспепсические расстройства, гепатотоксическое действие, обратимое снижение слуха, кардиотоксичность, кандидоз ротовой полости, влажные, аллергические реакции.

Азота закись

Газообразное средство для ингаляционного наркоза. Проникает в ЦНС и вызывает изменение структуры и нарушение функции мембран, что приводит к нарушению межнейронной передачи импульсов, угнетению ЦНС. Быстро вызывает утрату сознания и аналгезию. Миорелаксация не выражена. По наркотической активности уступает остальным средствам (МАК=105%). Побочных эффектов в рекомендуемых концентрациях не вызывает. Используется в основном для вводного наркоза, а также анестезии в стоматологической практике, во время первой стадии родов, при инфаркте миокарда. НЭ: мегалобластная анемия у персонала длительно контактирующего с азота закисью.

Азтреонам

β-лактамный антибиотик из группы монобактамов. Природное вещество моноциклической структуры. Проникает в микробные клетки, взаимодействует с пенициллинсвязывающими белками и нарушает образование клеточной стенки бактерий, что приводит к гибели чувствительных микробов. Характеризуется устойчивостью к действию большинства β-лактамаз, продуцируемых грамотрицательными аэробными бактериями, в то же время разрушается β-лактамазами стафилококков, бактероидов. Спектр антимикробной активности азтреонама отличается от такового других β-лактамных антибиотиков и сходен со спектром действия аминогликозидов. Азтреонам активен в отношении эшерихий, клебсиелл, протей, серраций, шигробактер, морганелл, синегнойной палочки, в том числе в отношении штаммов, резистентных к аминогликозидам, уреидопенициллинам и цефалоспорином. Грамположительные бактерии и анаэробные микроорганизмы являются устойчивыми. Применяется только парентерально (в/в или в/мыш). Выводится преимущественно с мочой и может кумулировать при почечной недостаточности. Является антибиотиком резерва. Используется для лечения тяжелых инфекций, вызванных аэробными грамотрицательными микроорганизмами при неэффективности или непереносимости аминогликозидов. НЭ: диспепсические расстройства, аллергические реакции, флебиты, боль и отечность в месте инъекции.

Албендазол

Противоглистное средство. Производное бензимидазола. Близок по структуре и действию с мебендазолом (см. мебендазол). Взаимодействует с белком β-тубулином, нарушает его полимеризацию и таким образом структуру и функции микротубулярной системы клеток гельминтов, что ведет к угнетению утилизации глюкозы и образования АТФ, вызывает обездвиживание и гибель паразитов. Действует на различные виды нематод: остриц, аскарид, власоглава, стронгилид, некатора, анкилостом. Отличается высокой эффективностью при некаторозе и анкилостомидозе, а также действием на личиночные формы свиного цепня (*Tapeworm solium*) и эхинококка и является препаратом выбора для лечения неоперабельных случаев цистецеркоза, вызванных ими. При приеме внутрь всасывается плохо. Абсорбция может существенно увеличиваться при одновременном приеме жирной пищи. НЭ: боли в животе, диарея, тошнота, головная боль, при длительном применении возможно нарушение функций печени, желтуха, холестаз, лихорадка, слабость, выпадение волос, лейкопения, тромбоцитопения, тератогенное действие.

Аллопуринол

Противоподагрическое средство. Сходен по структуре с гипоксантином. Аллопуринол и его главный метаболит аллоксантин (оксипуринол) ингибируют фермент ксантиноксидазу и нарушают таким образом превращение гипоксантина и ксантина в мочевую кислоту и понижают ее содержание в крови и экскрецию с мочой. Понижая содержание мочевой кислоты в плазме, аллопуринол способствует рассасыванию подагрических отложений уратов тканей и прогрессирование подагрического артрита и угнетает образование уратных камней в почках. Ис-

	пользуется с лечебными и профилактическими целями. НЭ: аллергические реакции, в том числе зуд, кожная сыпь, эритематозный и эксфолиативный дерматит, лихорадка, транзиторная лейкопения или лейкоцитоз, эозинофилия, гепатомегалия, нарушение функций печени.
Аллохол	Комбинированное средство, содержащее в своем составе желчь животных, экстракт чеснока и крапивы, а также активированный уголь. Оказывает холеретическое действие, усиливает двигательную функцию кишечника и подавляет гнилостные и броильные процессы в кишечнике. НЭ: аллергические реакции, диарея.
Альмагель	Комбинированное средство, состоящее из алюминия гидроксида с добавлением магнeзии оксида и D-сорбитола. Нейтрализует соляную кислоту желудочного сока, образует антилептический защитный слой в ЖКТ, затрудняет всасывание лекарств, ядов, токсинов. Наличие ионов Mg^{2+} ослабляет угнетающее влияние на моторику ионов Al^{3+} . Сорбитол оказывает также желчегонное действие. НЭ: запоры.
Алпрололам	Анксиолитическое средство (транквилизатор) из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает таким образом повышение сродства ГАМК _A -рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Оказывает анксиолитическое, седативно-гипногенное, противосудорожное действие. Понижает тонус скелетной мускулатуры. Может вызывать антеградную амнезию. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС снотворных, анальгетиков, этилового спирта. На другие органы и системы в терапевтических дозах существенного влияния не оказывает. В отличие от других бензодиазепинов обладает антидепрессивным действием, что делает его особенно полезным для применения у больных с депрессиями. НЭ: сонливость, замедление психомоторных реакций, нарушение координации движений, ослабление памяти, поведенческие расстройства, особенно у детей, слабость, головная боль, диплопия, диспепсические расстройства, тремор, снижение либидо, нарушение функции печени, при длительном применении – толерантность и лекарственная зависимость. В больших дозах вызывает тахикардию, гипотонию, угнетение дыхания, кому. Помощь при передозировке – введение антигониста флумазенила.
Альтеплаза	Рекombинантный человеческий тканевый активатор плазминогена (t-PA). Белок, образующийся в эндотелиальных клетках. Содержит 527 аминокислотных остатков и обладает протеолитической активностью. Катализирует превращение плазминогена в плазмин. Образование плазмина вызывает расщепление фибрина и лизис тромба. Действует преимущественно на плазминоген связанный с фибрином, что имеет место в образующемся тромбе. В меньшей степени по сравнению со стрептокиназой и урокиназой влияет на системное свертывание крови. НЭ: кровотечения, гипотония, лихорадка.
Алюминия гидроокись	Антацидное средство. Нейтрализует кислоту в просвете желудка. Кислотонейтрализующее действие развивается постепенно. Ионы Al^{3+} вызывают расслабление гладкой мускулатуры желудка и замедляют эвакуацию его содержимого в 12-перстную кишку, что способствует длительному антацидному эффекту. НЭ: замедление перистальтики кишечника и запор, нарушение всасывания фосфатов, изменение биодоступности и элиминации слабых электролитов, в том числе лекарств, уrolитиз. У пациентов с почечной недостаточностью накопление ионов Al^{3+} может вызвать остеопороз, энцефалопатию и миопатию.
Амантадин	Противовирусное средство используемое для профилактики и лечения гриппа типа А. Трициклический амин. Блокирует высвобождение вирусной РНК в инфицированных клетках и нарушает сборку вирусных частиц. Оказывает также противопаркинсоническое действие, что связывают с усилением высвобождения и угнетением обратного нейронального захвата дофамина в дофаминергических нейронах базальных ядер экстрапирамидной системы. Не исключено, что в механизме его противопаркинсонического действия определенную роль может играть антагонизм к NMDA-рецепторам кортикальных нейронов. По эффективности при паркинсонизме уступает препаратам леводопы. НЭ: диспепсические расстройства, нервность, светобоязнь, ослабление внимания, бессонница, в больших дозах – психотические расстройства, галлюцинации, судороги, сердечные аритмии, тератогенное действие.
Амикацин	Антибиотик из группы аминогликозидов III поколения. Действует подобно другим аминогликозидам. Проникает с помощью активного транспорта внутрь мик-

робной клетки, связывается с компонентами 30S субъединицы рибосом (а также, по-видимому, и 50S субъединицей), что приводит к образованию аномальных миницирующих комплексов, прекращению или неправильному считыванию полинуклеотидного кода мРНК и вызывает грубое нарушение белкового синтеза и гибель чувствительных микроорганизмов. Активен в отношении широкого круга аэробных грамотрицательных бактерий: эшерихий, клебсиелл, протей, серраций, синегнойной палочки, в том числе, резистентных к гентамиину, поэтому наиболее предпочтителен из аминогликозидов для эмпирической терапии нозокомальных инфекций. Действует также на микобактерии туберкулеза (является противотуберкулезным средством II ряда) и некоторые атипичные микобактерии. Будучи полярным веществом, плохо всасывается при приеме внутрь, в связи с чем назначается парентерально. Через ГЭБ проходит плохо. Выводится с мочой в неизмененном виде и при почечной недостаточности кумулирует. НЭ: ото- и вестибулотоксичность, нефротоксичность, головная боль, сонливость, парестезии, судороги, аллергические реакции, нервно-мышечная блокада.

Аминопиридин

Холиномиметическое средство. Способствует высвобождению нейромедиатора ацетилхолина из окончаний двигательных нервных волокон. Концентрация эндогенного ацетилхолина в области мионервальных пластинок повышается, что способствует устранению нервно-мышечного блока, вызванного антихолинэстеразными миорелаксантами. НЭ: быстрое внутривенное введение может вызвать рвоту, брадикардию.

Аминофиллин

Хорошо растворимая в воде соль теофиллина и этилендиамина. По механизму действия и фармакологическим эффектам не отличается от теофиллина (см. теофиллин). Однако, вследствие лучшей растворимости, может вводиться внутривенно, что делает его особенно полезным для лечения неотложных состояний.

Амиодарон

Противоаритмическое средство класса III. Блокирует выходящий калиевый ток во время фазы 3 ПД, удлиняет реполяризацию и, таким образом, продолжительность ПД и РП, особенно в желудочках. Ослабляет вход Na^+ и снижает автоматизм синусового узла и замедляет атриовентрикулярную проводимость. Обладает α - и β -адренолитическими свойствами. Подавляет силу и частоту сердечных сокращений, уменьшает потребность миокарда в кислороде, расширяет сосуды и уменьшает постнагрузку, что обуславливает его антиангинальные свойства. Амиодарон имеет очень длительный период полувыведения (в среднем около 50 дней). Может вызвать легочный фиброз, полиневриты, нарушения периферического зрения из-за отложения в роговице глаза, нарушения функции щитовидной железы (поскольку содержит йод и сходен по структуре с тиреоидными гормонами), в связи с чем его применение в качестве ПАС ограничено аритмиями рефрактерными к другой терапии.

Амитал

Снотворное средство из группы барбитуратов. Хорошо проникает через ГЭБ и может вызвать угнетение функций ЦНС различной степени выраженности: от умеренной седации до общей анестезии. Действие, как полагают, связано с активацией ГАМК_A и блокадой AMPA-рецепторов к глутамату. В гипнотических дозах увеличивает общую продолжительность сна, снижает число пробуждений и укорачивает латентный период наступления сна, снижает число пробуждений и угнетает REM-сон. При повторном применении возможно развитие толерантности и лекарственной зависимости. В виде натриевой соли может использоваться парентерально. НЭ: последствие (сонливость, снижение внимания, депрессия и др.), парадоксальное возбуждение и усиление болевых ощущений, реакции гиперчувствительности, потенцирование угнетающего действия на ЦНС других веществ; при передозировке – угнетение дыхания.

Амитриптилин

Трициклический антидепрессант, третичный амин. Потенцирует действие биогенных аминов норадреналина и серотонина в ЦНС, угнетая их обратный нейрональный захват и повышая концентрацию этих нейромедиаторов в области рецепторов. Стимулирует психомоторную активность, улучшает настроение, снижает чувство тоски, уменьшает двигательную заторможенность. Антидепрессивное действие развивается постепенно. Обладает также М-холиноблокирующей, α -адреноблокирующей и противогистаминной активностью, а также, в отличие от имипрамина, психоседативными свойствами. НЭ: нарушение аккомодации, сухость во рту, запор, задержка мочи, тахикардия, ортостатическая гипотония, тремор, бессонница, психотические нарушения, увеличение массы тела, расстройство половой функции, синдром отмены. При пе-

редозировке – возбуждение, судороги, угнетение дыхания и сердечной деятельности, гипотермия, гипотензия, кома. Помощь: симптоматическая терапия, введение физостигмина салцилата.

Амоксапин

Тетрациклический (гетероциклический) антидепрессант, ингибитор обратного нейронального захвата моноаминов. Угнетает обратный нейрональный захват преимущественно норадреналина и потенцирует таким образом действие этого нейромедиатора в ЦНС. Стимулирует психомоторную активность, улучшает настроение, снижает чувство тоски, уменьшает двигательную заторможенность. М-холиноблолирующая, α -адреноблолирующая активность и седативное действие выражены слабее, чем у трициклических антидепрессантов. Будучи метаболитом антипсихотического средства локсапина, проявляет некоторые антипсихотические свойства, обусловленные блокадой дофаминовых рецепторов в ЦНС. Сочетание антидепрессивных и антипсихотических свойств делает амоксапин особенно полезным для лечения депрессий у больных с психозами. Из-за антагонизма к дофамину может вызвать экстрапирамидные нарушения, пролактинемия и связанные с ней галакторея, аменорея, гинекомастия. НЭ: сходные с таковыми трициклических антидепрессантов (нарушение аккомодации, сухость во рту, запор, задержка мочи, тахикардия, ортостатическая гипотония, тремор, бессонница, психотические нарушения, увеличение массы тела, расстройство половой функции, синдром отмены), а также обусловленные ослаблением дофаминергических влияний в ЦНС экстрапирамидные расстройства.

Амоксициллин

Полусинтетический β -лактамный антибиотик из группы аминопенициллинов. Сходен по структуре и фармакологическим свойствам с ампициллином (см. ампициллин). Отличается от него большей устойчивостью в кислой среде и более высокой активностью при назначении внутрь. Антимикробный спектр амоксициллина по существу идентичен таковому ампициллина. Важное значение имеет действие амоксициллина на *H. pylori*. Амоксициллин, также как и ампициллин, подвержен гидролизу β -лактамазами. Для преодоления резистентности микроорганизмов, связанной с продукцией β -лактамаз, его комбинируют с веществами, способными подавлять активность этих ферментов, в частности с клавулановой кислотой (Augmentin). Продолжительность действия 6-8 часов. Экскретируется преимущественно с мочой. НЭ: аллергические реакции, агранулоцитоз, эозинофилия, лейкопения, тромбоцитопения, диарея, суперинфекция, стоматит, глоссит, тошнота, рвота.

Ампициллин

Полусинтетический β -лактамный антибиотик из группы аминопенициллинов. Подобно бензилпенициллину проникает в микробные клетки, взаимодействует с пенициллинсвязывающими белками и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки молодыми растущими микробами, что приводит к их гибели. Спектр антимикробной активности ампициллина более широкий по сравнению с природными пенициллинами. Он активен в отношении не только стрептококков, стафилококков, не продуцирующих пенициллиназы, пневмококков, листерий, сибиреязвенной бациллы, большинства коринебактерий и анаэробов, спирохет, нейссерий, но также, в отличие от бензилпенициллина, действует на кишечную группу бактерий (эшерихий, шигелл, сальмонелл, некоторых видов протей), а также гемофильные палочки. Ампициллин, также как и другие аминопенициллины, подвержен гидролизу β -лактамазами. Для преодоления резистентности микроорганизмов, связанной с продукцией β -лактамаз, его комбинируют с веществами, способными подавлять активность этих ферментов, в частности с сульбактамом (Unasin). Ампициллин кислотоустойчив и может быть назначен для приема внутрь. Действует непродолжительно 6-8 часов. Экскретируется с мочой, а также с желчью. НЭ: аллергические реакции, агранулоцитоз, эозинофилия, лейкопения, тромбоцитопения, диарея, суперинфекция, стоматит, глоссит, тошнота, рвота.

Амрион

Кардиотоническое средство негликозидной структуры. Производное бипиридина. Ингибирует фосфолипазу и таким образом тормозит инактивацию цАМФ в миокарде и гладкой мускулатуре сосудов. Накопление цАМФ вызывает увеличение поступления ионов кальция внутрь кардиомиоцитов во время потенциала действия, что приводит к увеличению силы и скорости сердечных сокращений. Повышение содержания цАМФ в гладкомышечных клетках сосудистой стенки вызывает инактивацию киназы легких цепей миозина и расслабление

гладкой мускулатуры, что сопровождается расширением сосудов и снижением периферического сопротивления. При применении в рекомендуемых дозах аминов не оказывает заметного влияния на сердечный ритм и АД. НЭ: тошнота, рвота, тромбоцитопения, сердечные аритмии, гипотония, нарушения функции печени.

Амфотерицин В

Противогрибковое средство. Относится к полиеновым антибиотикам. Встраивается в цитоплазматическую мембрану грибов и образует в ней искусственные поры, что приводит к нарушению проницаемости клеточных мембран и вызывает гибель чувствительных микроорганизмов. Активен в отношении условнопатогенных дрожжеподобных грибов рода *Candida*, а также возбудителей эндемических микозов: криптококков, гистоплазм, бластомицетов, кокцидий и патогенных плесневых грибов *Aspergillus* и *Mucor*. Проявляет активность также в отношении лейшманий. Практически не всасывается из ЖКТ, в связи с чем в расчете на системное действие вводится парентерально, обычно внутривенно. Является препаратом выбора практически при всех угрожающих жизни грибковых инфекциях. НЭ: немедленные реакции связанные с внутривенной инфузией лекарств (лихорадка, озноб, спазмы дыхательной мускулатуры, рвота, гипотензия) и отсроченные реакции (нефротоксическое действие, азотемия, анемия).

Анабазина гидрохлорид

Гидрохлорид алкалоида анабазина, содержащегося в ежевике бездотном, семейства маревых. По фармакологическим свойствам близок к никотину, цитизину и лобелину. Это позволяет использовать лекарственные средства, содержащие анабазин, для ослабления симптомов абстиненции, возникающих у курящих при их попытке отказаться от табакокурения, которые, как полагают, во многом связаны с прекращением поступления в организм никотина. НЭ: возникновение токсикодермии, тошнота, головная боль, гипертензия.

Антеовин

Пероральное гормональное контрацептивное средство. Содержит комбинацию эстрогенов и гестагенов. Предназначен для ежедневного приема в течение 21 дня, начиная с первого дня менструального цикла. Угнетает гипофизарную продукцию гонадотропинов, что приводит к нарушению созревания фолликулов и подавлению овуляции. Относится к так называемым двухфазным препаратам, так как содержание гестагенного компонента варьирует: 11 таблеток, предназначенных для приема в начале цикла содержат меньшее количество (50 мкг) левоноргестрела, а 10 таблеток, предназначенных для последующего приема – большее количество (125 мкг). Содержание эстрогена одинаково во всех таблетках (50 мкг этинилэстрадиола). Более физиологическое соотношение гестагенов и эстрогенов позволило уменьшить содержание прогестина и снизить таким образом вероятность возникновения атеросклероза и ИБС. НЭ: повышение свертываемости крови и риска в связи с этим тромбоза вен и тромбозом болей, гипертензия, холестаз и холелигияз, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, нагрубание и болезненность молочных желез, кровянистые выделения из половых путей, изменение либидо, что связано, как полагают, преимущественно с эстрогенным компонентом; повышение уровня атерогенных липопротеидов и, в связи с этим, риска атеросклероза и ИБС, увеличение массы тела, что обусловлено гестагенным компонентом препарата.

Апоморфина гидрохлорид

Рвотное средство. Оказывает возбуждающее влияние на дофаминовые D₂ рецепторы триггерной зоны, что приводит к активации рвотного центра, возникновению рвоты и способствует быстрому удалению из желудка токсических веществ и недоброкачественных продуктов питания. НЭ: коллапс, галлюцинации, неврологические расстройства, симптомы угнетения ЦНС, аллергические реакции.

Апротинин

Антиферментное средство, получаемое из легких крупного рогатого скота. Полипептид. Обладает способностью ингибировать действие протеолитических ферментов: плазмина (фибринолизин), калликреина, трипсина. Инактивируя плазмин, понижает фибринолитическую активность крови и оказывает гемостатическое действие. Блокируя трипсин, препятствует самоперевариванию поджелудочной железы при остром панкреатите. Ингибирование калликреин-кининовой системы позволяет использовать апротинин для лечения и профилактики шока. НЭ: аллергические реакции, в том числе анафилактический шок, тошнота.

Апрофен

Синтетическое антихолинергическое средство. Обладает выраженным периферическим и относительно слабым центральным М- и Н-холиноблокирующим действием. Вызывает понижение тонуса гладкой мускулатуры и устраняет спазм

	<p>мускулатуры полых внутренних органов. Оказывает также прямое миотропное спазмолитическое действие, однако повышает тонус миомерии и усиливает сокращения матки. НЭ: обусловлены периферическим атропиноподобным действием (сухость во рту, нарушение аккомодации), диспепсические явления из-за раздражающего действия на слизистую желудка, а также головокружение, головная боль и чувство опьянения. Противопоказан при глаукоме, при работе требующей концентрации внимания и быстроты реакции.</p>
Армин	<p>Антихолинэстеразное средство из группы фосфорорганических соединений. Необратимо связывается и ингибирует холинэстеразу – фермент, катализирующий разрушение нейромедиатора ацетилхолина, что вызывает накопление в холинэргических синапсах эндогенного ацетилхолина и ведет к усилению и пролонгированию его действия на М и Н холинорецепторы. При местном применении в глазной практике вызывает сужение зрачка, спазм аккомодации и улучшение оттока внутриглазной жидкости. Действует значительно сильнее других антихолинэстеразных средств (физостигмина, неостигмина). Будучи высоколипофильным веществом, легко проникает в системный кровоток даже при местном применении, что может привести к развитию интоксикации. НЭ: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, гиперсаливация, тошнота, рвота, диарея, миоз, миопатия, бронхоспазм, судороги. Помощь при отравлении – введение атропина.</p>
Артикаин	<p>Местноанестезирующее средство из группы амидов. Проникает внутрь клеток, блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы и препятствует таким образом деполаризации нейрональных мембран, что приводит к нарушению генерации нервных импульсов и их проведения по чувствительным нервным волокнам. Оказывает быстрое и относительно длительное местноанестезирующее действие. В сочетании с адреналином (Ultrasain D-C) используется для инфильтрационной и региональной анестезии в стоматологии. Токсичен. НЭ: неврологические нарушения (головная боль, парестезии, тремор, дизартрия, нистагм, беспокойство, эйфория или дисфория), мышечные подергивания. Нельзя вводить внутривенно.</p>
Аспарагиназа	<p>Фермент, продуцируемый кишечной палочкой или полученный из других источников. Оказывает цитотоксическое действие. Разрушает (дезаминирует) в сыворотке аспарагин и уменьшает таким образом его содержание в крови и поступление в клетки. В результате нарушается метаболизм опухолевых клеток, не способных синтезировать аспарагин из-за дефицита аспарагин-синтетазы, и деление опухолевых клеток останавливается. Используется для лечения острого лейкоза у детей. НЭ: аллергические реакции, гипертермия, панкреонекроз, гипергликемия, острая почечная недостаточность, нарушения свертывания крови, нейротоксическое действие.</p>
Астемизол	<p>Антагонист гистаминовых H_1 рецепторов II поколения, производное пиперидина. Блокирует H_1 рецепторы и препятствует взаимодействию с ними гистамина и устраняет или ослабляет вызываемые гистамином повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, вазодилатацию, повышение проницаемости капилляров, отек тканей, зуд. В отличие от дифенгидрамина и других препаратов I поколения практически не проникает через ГЭБ и не оказывает угнетающего влияния на ЦНС, что позволяет применять астемизол в тех случаях, когда седативное и снотворное действие являются нежелательными. Не обладает антихолинэргическими свойствами и не противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы, но обладает проаритмогенным действием. Продолжительность действия до 24 часов. НЭ: парестезии, судороги, повышенная возбудимость, беспокойство, бессонница, мышечные боли и боли в суставах, нарушения функций печени, аллергические реакции. При передозировке – желудочковые аритмии, синкопальные состояния, остановка дыхания.</p>
Атенолол	<p>Кардиоселективный β-блокатор. Связывается и блокирует преимущественно β_1-адренорецепторы сердца и препятствует таким образом взаимодействию с ними катехоламинов, подавляет автоматизм, проводимость, частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс и снижает АД. Уменьшает работу сердца и потребность миокарда в кислороде и оказывает антиангинальное действие. Снижает продукцию ренина и таким образом снижает активность РААС. В отличие от метопролола практически не метаболизируется и действует более длительно. НЭ: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, сердеч-</p>

ная недостаточность, тошнота, рвота, запор, бессонница, депрессия, импотенция, синдром отмены.

Атракурий

Миорелаксант с антидеполяризующим типом действия. Синтетическое соединение, производное бензилдиэхолина. По механизму действия сходен с тубокурарином (см. тубокурарин). Блокирует Н-холинорецепторы в нейромусcularных синапсах, препятствуя тем самым связыванию с ними нейромедиатора ацетилхолина и его деполяризующему действию на постсинаптическую мембрану мышечного волокна. Отсутствие деполяризации вызывает расслабление скелетной мускулатуры. В отличие от тубокурарина действует менее продолжительно (относится к курареподобным средствам средней продолжительности действия). Метаболизируется с участием холинэстеразы, а также подвергается неэнзиматическому гидролизу и не противопоказан при почечной недостаточности. Мышечно-расслабляющее действие устраняется введением антихолинэстеразных средств. **НЭ:** гипотензия.

Атропина сульфат

Антихолинэргическое средство. Природное вещество, содержащееся в белладонне и некоторых других растениях семейства пасленовых. Связывается и блокирует М-холинорецепторы и препятствует таким образом взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина и экзогенных мускариноподобных веществ. При местном применении в глазной практике вызывает длительное (до 7-10 дней) расширение зрачка и паралич аккомодации (циклоплегию). Резорбтивное действие сопровождается угнетением секреции экзокринных желез пищеварительного и дыхательного тракта, потовых желез, понижением тонуса гладкой мускулатуры полых внутренних органов. Ослабляет вагусные влияния на миокард. Проникает через ГЭБ и оказывает возбуждающее действие на ЦНС. **НЭ:** сухость во рту, покраснение кожи, тахикардия, запор, нарушение зрения, гиперпирексия (повышение температуры тела). Помощь при отравлении: введение физостигмина в больших дозах. Противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы.

Ауранофин

Лекарственное средство золота для приема внутрь. Захватывается и избирательно накапливается в лизосомах мононуклеарных фагоцитов. Нарушает их миграцию, фагоцитарную функцию, высвобождение лизосомальных и других ферментов, что сопровождается уменьшением повреждения тканей в очаге воспаления. Подавляет продукцию макрофагами интерлейкина 1, что препятствует активации Т-клеток и таким образом угнетает иммунологическую реактивность. Используется для терапии ревматоидного артрита и других аутоиммунных заболеваний соединительной ткани. Действие развивается постепенно в течение 10-12 недель, а для поддержания достигнутого эффекта требуется постоянный прием в течение нескольких лет. По активности уступает препаратам золота для парентерального применения, но реже вызывает побочные эффекты, требующие его отмены. **НЭ:** повреждение кожи (эритематозный и эксфолиативный дерматит), слизистых (стоматит, фарингит, трахеит, гастрит, колит, вагинит, глоссит), серо-голубое окрашивание кожи и слизистых, нарушение функций почек, тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз, апластическая анемия, диспепсические расстройства, энцефалит, полиневрит, гепатит.

Ауротиоглюкоза

Лекарственное средство золота для парентерального применения. Захватывается и избирательно накапливается в лизосомах мононуклеарных фагоцитов. Нарушает их миграцию, фагоцитарную функцию, высвобождение лизосомальных и других ферментов, что сопровождается уменьшением повреждения тканей в очаге воспаления. Подавляет продукцию макрофагами интерлейкина 1, что препятствует активации Т-клеток и таким образом угнетает иммунологическую реактивность. Используется для терапии ревматоидного артрита и других аутоиммунных заболеваний соединительной ткани. Действие развивается постепенно в течение 10-12 недель, а для поддержания достигнутого эффекта требуется постоянный прием в течение нескольких лет. По активности превосходит препараты для энтерального применения (ауранофин), но чаще вызывает побочные эффекты, требующие его отмены. **НЭ:** повреждение кожи (эритематозный и эксфолиативный дерматит), слизистых (стоматит, фарингит, трахеит, гастрит, колит, вагинит, глоссит), серо-голубое окрашивание кожи и слизистых, нарушение функций почек, тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз, апластическая

Ацеклидин	<p>анемия, диспепсические расстройства, энцефалит, полиневрит, гепатит.</p> <p>М-холиномиметик. Синтетическое вещество, производное хинуклидина. Связывается и активирует М-холинорецепторы. При местном применении в глазной практике вызывает сужение зрачка, спазм accommodation и улучшение оттока внутриглазной жидкости. При подкожном введении в рекомендуемых дозах повышает тонус и усиливает перистальтику кишечника, сокращения мочевого пузыря, матки. При передозировке: брадикардия, понижение артериального давления, гиперемия, саливация, потливость, тошнота, рвота и бронхоспазм. Действие снимается атропином.</p>
Ацетилхолина хлорид	<p>Эндогенное вещество. Эфир уксусной кислоты и спирта холина. Выполняет функции нейромедиатора в холинергических синапсах. Он обеспечивает передачу импульсов в парасимпатических пре- и постганглионарных нейронах, симпатических преганглионарных нейронах и симпатических постганглионарных, иннервирующих потовые железы, а также в ЦНС. Оказывает прямое стимулирующее влияние на М и Н холинорецепторы. Действие непродолжительное из-за быстрого гидролиза холинэстеразой. В медицинской практике не используется.</p>
Ацикловир	<p>Противовирусное средство. Синтетический нуклеозид. В клетках, инфицированных вирусами, под влиянием вирусной тимидилат синтетазы превращается вначале в монофосфат, а затем, при участии соответствующих ферментов клетки-хозяина в ди- и трифосфат ацикловира. Последний, являясь структурным аналогом и конкурентным антагонистом дезоксирибонуклеотидтрифосфата, ингибирует ДНК-полимеразу и нарушает таким образом синтез вирусной ДНК. Проявляет активность в отношении вирусов простого (Herpes simplex) и опоясывающего герпеса (Varicella-zoster virus) и вируса Эпштейн-Барра (Epstein-Barr virus). При приеме внутрь всасывается и диффундирует в большинство тканей и биологических жидкостей организма, в том числе, через ГЭБ и оказывает системное действие. При нанесении на кожу или слизистые резорбтивное действие отсутствует. Используется для лечения и профилактики генерализованной и локализованной герпетической инфекции. Назначают обычно внутрь, в тяжелых случаях (при герпетическом энцефалите) – внутривенно. Местное лечение менее эффективно. НЭ: тошнота, диарея, головная боль, тремор, при внутривенном введении – возбуждение, судороги. При местном применении – шелушение, чувство жжения, эритема.</p>
Бактрим (ко-тримоксазол)	<p>Комбинированное антимикробное средство, содержащее в своем составе сульфаниламид сульфаметоксазол и триметоприм в соотношении 5:1. Сульфаметоксазол блокирует фермент дигидроптероатсинтетазу и нарушает образование дигидроптероевой кислоты и таким образом фолиевой кислоты микробными клетками, а триметоприм препятствует превращению фолиевой кислоты в ее активную форму тетрагидрофолиевую, ингибируя фермент фолатредуктазу. В итоге в чувствительных микроорганизмах нарушается синтез тимидилата и ДНК и возникают изменения, которые приводят к гибели микробов. Эффективен при лечении пневмоцистной пневмонии, шигеллезе, системных сальмонеллезе (в том числе вызванных ампициллин и хлорамфеникол устойчивыми штаммами), осложненных инфекций мочевыводящих путей, некоторых нетуберкулезных микобактериальных инфекций, а также заболеваний респираторного тракта, вызванных гемофильной палочкой, моракселлами, клебсиеллами. Назначают внутрь, но может вводиться и внутривенно. Триметоприм может вызвать дефицит фолатов в клетках человека и привести к развитию мегалобластной анемии, лейкопении и гранулоцитопении. НЭ: аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, экфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, реже стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).</p>
Баралгин	<p>Комбинированное средство, содержащее в своем составе ненаркотический (неопиоидный) анальгетик метамизол и вещества, обладающие холинолитическими свойствами: пифенона гидрохлорид и фенивериния бромид. Оказывает анальгезирующее, жаропонижающее и спазмолитическое действие. НЭ: аллергические реакции, при длительном применении – гранулоцитопения.</p>
Беклометазона	<p>Синтетический глюкокортикоид, предназначенный для местного применения в</p>

дипропионат	<p>виде ингаляций. Обладает выраженным противовоспалительным и противоаллергическим действием. Стабилизирует клеточные мембраны и уменьшает высвобождение гистамина, лейкотриенов и других биологически активных веществ из тучных клеток и предупреждает таким образом их спазмогенное действие на гладкую мускулатуру бронхов, уменьшает отек и набухание слизистой, продукцию слизи, что позволяет использовать беклометазон для лечения бронхиальной астмы, которую в настоящее время рассматривают как хронический воспалительный процесс в бронхах, а также при аллергических ринитах. При применении в рекомендуемых дозах системного действия практически не оказывает, так как быстро инактивируется после абсорбции. НЭ: осиплость голоса, афония, кандидоз ротовой полости, глотки. При интраназальном введении – изъязвление слизистой носа, перфорация носовой перегородки.</p>
Бемегрид	<p>Аналептическое средство, производное липеридина. Будучи схожим по структуре с барбитуратами конкурирует с ними за места связывания и таким образом является антагонистом барбитуратов. Оказывает прямое стимулирующее влияние на дыхательный и сосудодвигательный центры и вызывает увеличение частоты и амплитуды дыхания и повышение АД, особенно при их нарушении, обусловленном угнетением функций ЦНС. Ускоряет восстановление психомоторных реакций в период выхода из наркоза. НЭ: превышение рекомендуемых доз может привести к развитию судорог.</p>
Бензилпенициллин	<p>Биосинтетический (природный) пенициллин. Относится к β-лактамам антибиотикам. Проникает в микробные клетки, взаимодействует с пенициллинсвязывающими белками и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки молодыми растущими микробами, что приводит к их гибели. К нему чувствительны стрептококки, стафилококки не продуцирующие пенициллиназы, пневмококки, листерии, сибиреязвенные бациллы, большинство коринебактерий и анаэробов (в том числе клостридий, активномисеты, пептострептококки), спирохеты (трепонемы, боррелии, лептоспиры), а также грамотрицательные нейссерии (менинго- и гонококки). Природную устойчивость к бензилпенициллину имеют семейство кишечных бактерий (эшерихии, шигеллы, сальмонеллы), микобактерии, вирусы, риккетсии, простейшие, грибы. У многих ранее чувствительных видов микробов (стафилококков, пневмококков, а в последнее время и гонококков) встречается приобретенная устойчивость, возникновение которой связано прежде всего с продукцией ими лактамаз, вызывающих разрушение β-лактамного кольца и инактивацию антибиотика. Бензилпенициллин разрушается в кислой среде при pH меньше 2, в связи с чем в расчете на системное действие назначается парентерально. Действует непродолжительно (4-6 часов). Выводится с мочой преимущественно в неизменном виде. НЭ: раздражающее действие, болезненность и инфильтраты в месте инъекций, анафилактический шок, кожные и гематологические проявления аллергии, при создании высоких концентраций в ЦНС – судороги.</p>
Бензогексоний (гексаметоний)	<p>Ганглиоблокирующее средство. Блокирует Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев, хромаффинной ткани надпочечников, синокаротидной зоны. Вызывает медикаментозную денервацию исполнительных органов, уменьшает выделение катехоламинов из надпочечников, блокирует активацию барорецепторов синокаротидной зоны. Угнетение симпатических сосудосуживающих влияний вызывает понижение тонуса резистивных и емкостных сосудов, что приводит к снижению общего периферического сопротивления и венозного возврата к сердцу и понижению АД. Действие развивается быстро, что позволяет использовать его в неотложных ситуациях. При длительном применении гипотензивный эффект ослабляется из-за задержки натрия и воды в организме. Будучи бисчетвертичным аммониевым соединением плохо всасывается из ЖКТ, не проникает через ГЭБ. НЭ: нарушение секреции, тонуса и моторики ЖКТ из-за ослабления парасимпатических влияний, постуральная (ортостатическая) гипотония, тахикардия.</p>
Бензокаин	<p>Местноанестезирующее средство из группы эфиров парааминобензойной кислоты. Проникает внутрь клеток, блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы и препятствует таким образом деполяризации нейрональных мембран, что приводит к нарушению генерации нервных импульсов и их проведения по чувствительным нервам волокнам. Очень плохо растворим в воде, в связи с чем используется только для поверхностной анестезии самостоятельно или в виде</p>

	<p>комбинированных препаратов. НЗ: аллергический дерматит, неврологические нарушения (головная боль, парестезии, тремор, дизартрия, нистаги, беспокойство, эйфория или дисфория), меттемоглобинемия.</p>
Биохинол	<p>Лекарственное средство висмута для лечения сифилиса. Представляет из себя 8% йода висмута хинина в персиковом масле. Применяют для лечения нейросифилиса. НЗ: гингивиты, стоматиты, нефропатия, появление серой каймы по краю десен и серых пятен на слизистой щек, языка, неба.</p>
Бипериден	<p>Синтетическое антихолинергическое средство. По химической структуре и фармакологическим свойствам близок к тригексифенидилу (см. тригексифенидил гидрохлорид). Оказывает преимущественно центральное М-холинблолирующее действие и уменьшает дисбаланс между дофаминергическими и холинергическими влияниями в ядрах экстрапирамидной системы, что имеет место при паркинсонизме. Способствует уменьшению тремора, в меньшей степени ригидности и мало влияет на гипокинезию. НЗ: сухость во рту, запор, тахикардия, нарушение аккомодации, миопия, задержка мочи, расстройство сознания, бред, галлюцинации. Противопоказан при гипертрофии предстательной железы и глаукоме.</p>
Бисекурин	<p>Пероральное гормональное контрацептивное средство. Содержит в своем составе 50 мкг эстрогена этилэстрадиола и 1 мг этинодиола, обладающего гестагенными свойствами. Предназначен для ежедневного приема в течение 21 дней, начиная с пятого дня менструального цикла. Угнетает гипоталамическую продукцию гонадотропинов, что приводит к нарушению развития фолликулов и подавлению овуляции. Отличается относительно высоким содержанием эстрогенов и гестагенов и при длительном применении часто вызывает тяжелые побочные эффекты, в связи с чем в настоящее время в качестве контрацептивного средства практически не используется. НЗ: повышение свертывания крови и риска в связи с этим тромбоза вен и тромбозом болей, гипертензия, холестаз и холелитиаз, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, нагрубание и болезненность молочных желез, кровянистые выделения из половых путей, изменение либидо, что связано, как полагают, преимущественно с эстрогенным компонентом; повышение уровня атерогенных липопротеидов и, в связи с этим, риска атеросклероза и ИБС, увеличение массы тела, что обусловлено гестагенным компонентом препарата.</p>
Бисмоверол	<p>Лекарственное средство висмута для лечения сифилиса. Представляет из себя 7% основной висмутовой соли моновисмутвинной кислоты в персиковом или оливковом масле. Применяют для лечения нейросифилиса. НЗ: гингивиты, стоматиты, нефропатия, появление серой каймы по краю десен и серых пятен на слизистой щек, языка, неба.</p>
Биспролол	<p>Кардиоселективный β-блокатор. Связывается и блокирует преимущественно β_1-адренорецепторы сердца и препятствует таким образом взаимодействию с ними катехоламинов, подавляет автоматизм, проводимость, частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс и снижает АД. Уменьшает работу сердца и потребность миокарда в кислороде и оказывает антиангинальное действие. Снижает продукцию ренина и таким образом снижает активность РААС. В отличие от метопролола действует более длительно. НЗ: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, тошнота, рвота, запор, бессонница, депрессия, импотенция, синдром отмены.</p>
Бициллин-1 (Бензатина бензилпенициллин)	<p>Биосинтетический (природный) пенициллин пролонгированного действия. Плохо растворим в воде, в связи с чем при внутримышечном введении в тканях создается депо бициллина, при медленном гидролизе которого образуется и поступает в системный кровоток бензилпенициллин. Таким образом удается длительное время поддерживать терапевтическую концентрацию антибиотика в крови. Используется для профилактики и лечения хронических инфекций, вызванных стрептококками, стафилококками, не продуцирующими пенициллиназы и трепонемами. НЗ: раздражающее действие, болезненность и инфильтраты в месте инъекций, анафилактический шок, кожные и гематологические проявления аллергии, при создании высоких концентраций в ЦНС – судороги.</p>
Блеомицин	<p>Противоопухолевый антибиотик. Смесь 11 различных гликопептидов, основными из которых являются блеомицин А₂ и В₂. Блеомицины связываются с ДНК и в присутствии Fe²⁺ и O₂ индуцируют образование свободных радикалов кислорода, оказывающих повреждающее воздействие на ДНК, что приводит к ее разрыву.</p>

шению и гибели клеток. Инактивируется гидалазами, обнаруженными в различных тканях. Гидалазная активность очень низкая в коже и легких, в связи с чем блемидин проявляет наибольшую активность в отношении этих тканей. Используется для лечения карцином головы, шеи, пищевода, мочевого тракта. Вводится парентерально, а также в полости. На функции костного мозга влияет незначительно. **НЭ:** анафилактические реакции, лихорадка, гипотония, гиперпигментация, гиперкератоз, изъязвление кожи, алопеция, легочный фиброз, стоматит.

Бриллиантовый зеленый	Антисептическое средство из группы красителей. Нарушает функции нуклеиновых кислот микробных клеток. Проявляет активность в отношении грамположительных бактерий. Применяют местно. НЭ: окрашивание тканей в месте нанесения, аллергические реакции.
Бромгексин	Отхаркивающее средство. Стимулирует выделение бронхиального секрета и увеличивает при этом количество слизи. Одновременно повышает протеолитическую активность слизи, что вызывает деполимеризацию мукопротеинов и мукополисахаридов мокроты и ее разжижение. В совокупности это приводит к стимуляции отхаркивания и более легкому удалению мокроты. НЭ: тошнота, боли в животе, аллергические реакции, нарушения функций печени.
Бромокриптин	Производное алкалоидов спорыньи. Является агонистом дофаминовых D ₂ рецепторов. Стимулируя D ₂ рецепторы лактотрофов передней доли гипофиза, подавляет высвобождение пролактина, что позволяет использовать его для ослабления проявлений гиперпролактинемии (галактореи, аменореи, бесплодия у женщин; галактореи, импотенции и бесплодия у мужчин). Возбуждая дофаминовые рецепторы нейронов базальных ядер головного мозга, усиливает дофаминергические влияния в экстрапирамидной системе, вследствие чего ослабляет проявления паркинсонизма: уменьшается мышечная ригидность и гипокинезия. Подавляет секрецию соматотропного гормона у больных акромегалией. НЭ: тошнота, рвота, головокружение, головная боль, гипотония, психотические расстройства.
Будесонид	Синтетический глюкокортикоид, предназначенный для местного применения в виде ингаляций. Обладает выраженным противовоспалительным и противоаллергическим действием. Стабилизирует клеточные мембраны и уменьшает высвобождение гистамина, лейкотриенов и других биологически активных веществ из тучных клеток и предупреждает таким образом их спазмогенное действие на гладкую мускулатуру бронхов, уменьшает отек и набухание слизистой, продукцию слизи, что позволяет использовать будесонид для лечения бронхиальной астмы, которую в настоящее время рассматривают как хронический воспалительный процесс в бронхах, а также при аллергических ринитах. При применении в рекомендуемых дозах системного действия не оказывает. НЭ: осиплость голоса, афония, кандидоз ротовой полости, глотки. При интраназальном введении – изъязвление слизистой носа, перфорация носовой перегородки.
Бупивакаин	Местноанестезирующее средство из группы амидов. Проникает внутрь клеток, блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы и препятствует таким образом деполяризации нейрональных мембран, что приводит к нарушению генерации нервных импульсов и их проведения по чувствительным нервным волокнам. Отличается высокой активностью и продолжительностью действия. Токсичен. НЭ: судороги и другие неврологические нарушения (головная боль, парестезии, тремор, дизартрия, нистаги), угнетение автоматизма и проводимости, вплоть до остановки сердца.
Бупренорфин	Полусинтетический (опиоидный) анальгетик, получаемый из алкалоида опиума тебаина. Производное фенантрена. Является парциальным агонистом μ -рецепторов. Вызывает анальгезию и другие центральные эффекты, качественно сходные с таковыми морфина (см. морфина гидрохлорид). Действие развивается постепенно и продолжается дольше, чем у морфина. Проявления синдрома отмены выражены слабо, в связи с чем имеет низкий риск возникновения лекарственной зависимости. Может вызывать синдром отмены у лиц, получающих агонисты μ -рецепторов (морфин, героин и др.) и ослабляет угнетение дыхания, вызванное фентанилом. НЭ: седативное действие, тошнота, рвота, головная боль, миоз. При передозировке – угнетение дыхания. Введение налоксона при отравлении малоэффективно из-за прочного связывания бупренорфина с рецепторами.

Буспирон	Анксиолитическое средство (транквилизатор). Является парциальным агонистом серотониновых 5-HT _{1A} рецепторов. Проникает в ЦНС и оказывает анксиолитическое действие: снимает невротический страх, тревогу, эмоциональное напряжение. В отличие от производных бензодиазепина анксиолитический эффект развивается медленно и не сопровождается седативно-гипногенным, противосудорожным и мышечно-расслабляющим действием. Буспирон по-видимому не вызывает лекарственной зависимости. Он не замедляет психомоторных реакций и может применяться во время управления транспортом. НЭ: тахикардия, возбуждение, диспепсические расстройства, парестезии, миоз.
Бусульфан	Противоопухолевое средство из группы алкилирующих веществ. Высокореакционные группы бусульфана взаимодействуют с нуклеофильными центрами двойной спирали ДНК, что приводит к образованию сшивок между отдельными нитями или витками в пределах одной нити и вызывает нарушение репликации и транскрипции и приводит к цитотоксическому действию и нарушению деления клеток. Оказывает влияние как на опухолевые, так и на другие быстро делящиеся клетки. Используют преимущественно при гемобластозах. По сравнению с другими алкилирующими агентами угнетающее влияние на кроветворение, лимфоидную ткань и эпителий ЖКТ менее выражено. НЭ: угнетение функций красного костного мозга, алопеция, гепатотоксичность, помутнение хрусталика, катаракта, аменорея, азооспермия, атрофия яичек, бесплодие.
Ванкомицин	Природный антибиотик из группы гликопептидов. Прочно связывается с пептидил-D-аланил-D-аланином пептидогликана и ингибирует трансглюкозилазу, препятствуя дальнейшему наращиванию мукопептида и нарушает таким образом создание бактериальной стенки микроба. Оказывает бактерицидное действие. Активен в отношении только грамположительных бактерий: стафилококков, в том числе метициллин-резистентных, стрептококков, энтерококков, пневмококков, коринебактерий, клостридий (в том числе <i>C. difficile</i> – возбудителя псевдомембранозного колита). Ванкомицин плохо всасывается из ЖКТ и назначается внутрь только для лечения антибиотикоассоциированного энтероколита, вызванного <i>C. difficile</i> . Через ГЭБ проникает плохо. Экскретируется в мочу преимущественно в неизмененном состоянии. При почечной недостаточности может кумулировать. Терапевтические концентрации в крови сохраняются в течение 6-8 часов. Используется только при тяжелых инфекциях, вызванных чувствительными микроорганизмами при неэффективности или непереносимости других, менее токсичных антибиотиков. НЭ: раздражающее действие в месте введения, флебит, озноб, лихорадка, гиперемия кожных покровов («синдром красного человека») из-за высвобождения гистамина, гипотония, коллапс, бронхоспазм, ототоксичность, нефротоксичность, аллергические реакции.
Варфарин	Непрямой антикоагулянт. Ингибирует фермент витамин К-эпоксидредуктазу и блокирует таким образом реактивацию витамина К, что приводит к нарушению γ-карбоксилирования в печени остатков глутаминовой кислоты, входящей в состав VIIa, IXa, Xa и IIa факторов свертывания крови. Отсутствие дополнительной карбоксильной группы препятствует активации названных факторов и ведет к нарушению свертывания крови. Эффективен только при введении в организм и не влияет на свертывание при смешивании с кровью вне организма. Антикоагулянтный эффект, в отличие от такового гепарина, развивается постепенно (по мере истощения имеющихся в организме запасов факторов) и сохраняется в течение нескольких дней после отмены (по мере восстановления адекватного уровня факторов свертывания в крови). Кумулирует. НЭ: кровотечения, некроз кожи, алопеция, сыпь, лихорадка, тошнота, боли в животе, диарея, невынашивание беременности, тератогенное действие, кумуляция, синдром отмены.
Верапамил	Антагонист кальция. Блокирует потенциалзависимые кальциевые каналы, преимущественно I-типа, локализованные, главным образом, в кардиомиоцитах и мышечных элементах сосудов, и нарушает поступление ионов Ca ²⁺ из межклеточных пространств в клетки. Это приводит к нарушению сократимости миокарда, угнетению автоматизма синусового узла, замедлению атриовентрикулярной проводимости и расслаблению гладкой мускулатуры сосудов. Обладает антиагонистическим действием (снимает спазм коронарных сосудов, уменьшает постнагрузку, работу сердца, потребность миокарда в кислороде), гипотензивным (уменьшает сердечный выброс и понижает ОПС) и антиаритмическим (увеличивает эффективный рефрактерный период и замедляет проведение по атриовен-

	<p>трикуляриному узлу, что блокирует поступление к желудочкам высокочастотных стимулов, возникающих в предсердиях, например, при пароксизме мерцательной аритмии). НЭ: брадикардия, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, гипотония, нарушение зрения, аллергические реакции, гингивит, диспепсические расстройства, нарушения сна.</p>
Викасол	<p>Синтетический водорастворимый аналог витамина К (витамина К₃) и оказывает действие сходное с ним. Участвует в синтезе в печени полноценных факторов свертывающей системы крови II, VII, IX и X, катализируя дополнительное γ-карбоксилирование остатков глутаминовой кислоты, входящей в состав названных факторов свертывания, что необходимо для связывания ионов Ca²⁺ при активации этих факторов в процессе свертывания. НЭ: гемолитическая анемия, желтуха, особенно у лиц с врожденным дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.</p>
Винкристин	<p>Противоопухолевое средство. Природное вещество, алкалоид барвинка розового. Избирательно связывается с белком β-тубулином, нарушает сборку микротрубочек и вызывает разрушение митотического веретена и остановку митотического цикла в метафазе. Нарушение адекватной сегрегации хромосомом ведет к гибели клеток. Оказывает влияние как на опухолевую ткань, так и на быстроделящиеся клетки красного костного мозга, лимфоидной ткани и эпителия ЖКТ. Проявляет высокую эффективность в сочетании с преднизолоном для индукции ремиссии при острой лейкемии у детей, а также используется для лечения других опухолей лимфоидной, нервной, мышечной ткани и репродуктивной системы у мужчин и женщин.</p> <p>НЭ: неврологические нарушения, запоры, алопеция, лейкопения, тромбоцитопения, анемия, полиурия, кардиотоксичность, гипотония.</p>
Винпоцетин	<p>Полусинтетическое производное алкалоида девинкана, содержащегося в растении барвинке. Ингибирует фосфодиэстеразу I типа. Расширяет мозговые сосуды и обладает антиагрегантным действием, что в совокупности приводит к усилению кровотока, улучшению микроциркуляции и увеличению доставки кислорода к мозговой ткани и замедлению инволюционных расстройств. НЭ: при внутривенном введении возможна гипотензия, тахикардия.</p>
Висмута субцитрат	<p>Комплексная соль висмута и лимонной кислоты. В кислом содержимом желудка, в значительной степени превращается в нерастворимые висмута оксид, гидроксид и оксихлорид, которые при взаимодействии с белками язвенного дефекта, приводят к образованию над ним защитной пленки и создают тем самым барьер для кислоты, пепсина и желчи. Оказывает также антихеликобактерное действие и подавляет активность пепсина, что в совокупности обеспечивает его эффективность при лечении пептической язвы. НЭ: всосавшись висмут очень медленно выводится почками, может накапливаться и вызывать токсическую энцефалопатию, в связи с чем длительная терапия препаратами висмута не рекомендуется. Не всосавшаяся часть превращается в висмута сульфид, которая окрашивает кал в черный цвет.</p>
Галантамина гидробромид	<p>Антихолинэстеразное средство растительного происхождения. Третичный амин. Связывается и обратимо ингибирует холинэстеразу, что вызывает накопление эндогенного ацетилхолина в холинэргических сигналах и ведет к усилению и пролонгированию его действия на М и Н холинорецепторы. Повышает тонус гладкой мускулатуры кишечника, мочевого пузыря, матки (мускариноподобные эффекты) улучшает нервно-мышечную передачу и прекращает нервно-мышечную блокаду, вызванную антидеполяризующими миорелаксантами (никотиноподобные эффекты). В отличие от физостигмина (см. физостигмин) не используется в глазной практике, так как вызывает отек конъюнктивы. НЭ в основном обусловлены мускариноподобным действием: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, гиперсаливация, тошнота, рвота, диарея, мiosis, миопатия, бронхоспазм. Мускариноподобное действие устраняется атропином</p>
Галоперидол	<p>Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы производных бутирофенона. Проникает в ЦНС, блокирует дофаминовые D₂-рецепторы и ослабляет бред, галлюцинации, патологический страх и другую преимущественно продуктивную симптоматику психозов, нормализует поведение больных. Одновременно подавляет активацию рвотного центра, вызывает угнетение дофаминергических влияний в базальных ядрах экстрапирамидной системы, усиливает выделение пролактина. По влиянию на дофаминовые рецепторы превосходит хлорпро-</p>

мазин, а антихолинергические свойства выражены слабее, в связи с чем экстрапиримидные нарушения проявляются сильнее. Влияние на α -адренорецепторы и седативное действие слабое. НЭ: аллергические реакции, атропиноподобное действие (сухость во рту, расширение зрачков, нарушение аккомодации, тахикардия и др.), тошнота, рвота, ортостатическая гипотония, экстрапиримидные расстройства, синдром аменореи-галактореи, гинекомастия, снижение либидо, импотенция, угнетение кроветворения, фотодерматозы, ретинопатия.

Галотан

Средство для ингаляционного наркоза из группы галогенизированных углеводов. Проникает в ЦНС и вызывает изменение структуры и нарушение функции мембран, что приводит к нарушению межнейронной передачи импульсов и угнетению ЦНС. Обладает высокой наркотической активностью (МАК=0,75%). Наркоз развивается быстро, практически без стадии возбуждения, хорошо управляем и сопровождается выраженной анальгезией и миорелаксацией. Угнетает дыхание, снижает сократительную функцию сердца, индуцирует образование NO и расширяет сосуды, особенно церебральные и повышает внутричерепное давление. Расслабляет гладкую мускулатуру бронхов и устраняет бронхоспазм. НЭ: гипоксемия, гипотензия, сенситилизирует миокард к катехоламинам и может вызвать аритмию, при метаболизме в печени образует токсичные продукты, повреждающие гепатоциты; вызывает злокачественную гипертермию.

Ганцикловир

Противовирусное средство. Сходен по структуре и действию с ацикловиром (см. ацикловир). В клетках, инфицированных вирусами под влиянием вирусной тимидилатсинтетазы превращается вначале в монофосфат, а затем, при участии соответствующих ферментов клетки-хозяина в ди- и трифосфат ганцикловира. Последний, являясь структурным аналогом и конкурентным антагонистом дезоксирибозинтрифосфата, ингибирует ДНК-полимеразу и нарушает таким образом синтез вирусной ДНК. Проявляет активность в отношении вирусов простого герпеса (HSV-1 и 2), опоясывающего герпеса (VZV) и вируса Эпштейн-Барра (EBV) и, в отличие от ацикловира, против цитомегаловируса (CMV). Используется внутрь и внутривенно при цитомегаловирусной инфекции различной локализации и тяжести с лечебными и профилактическими целями. НЭ: угнетение кроветворения, нарушение функций ЦНС (головная боль, спутанное сознание, судороги), канцерогенное и тератогенное действие.

Гексобарбитал

Средство для неингаляционного наркоза из группы тиобарбитуратов. Хорошо проникает через ГЭБ и может вызывать угнетение функций ЦНС различной степени выраженности от умеренной седации до общей анестезии. Действие, как полагают, связано с активацией ГАМК_A и блокадой AMPA-рецепторов в глутамату. При внутривенном введении в рекомендуемых дозах вызывает быструю (в течение 10-20 сек) утрату сознания, продолжительностью 20-30 мин. Анальгезия не всегда достаточна, миорелаксация выражена лишь вначале. В отличие от тиопентала несколько менее активен и реже вызывает ларинго- и бронхоспазм. НЭ: угнетение дыхания и гипотония.

Гемфиброзил

Средство для лечения гиперлипотеинемий (гиполипидемическое средство), производное фибровой кислоты. Стимулирует липопротеинлипазу, усиливает гидролиз триглицеридов и уменьшает таким образом их содержание в липопротеидах. Это приводит к понижению содержания в крови липопротеинов очень низкой плотности (ЛПОНП) и повышению уровня антиатерогенных липопротеинов высокой плотности (ЛПВП). Является средством выбора для лечения пациентов с типом III гиперлипидотеинемии. НЭ: диспепсические расстройства, сыпь, зуд, выпадение волос, миалгия, слабость, головокружение, головная боль, импотенция, анемия, нарушение функций печени.

Гентамицин

Антибиотик из группы аминогликозидов II поколения. Оказывает бактерицидное действие, которое связано с нарушением синтеза белка микробами. Проникает внутрь микробной клетки (как полагают с помощью активного транспорта), связывается с компонентами 30S субъединицы рибосом (а также, по видимому, 50S субъединицей), что приводит к образованию аномальных ингибирующих комплексов, прекращению или неправильному считыванию полинуклеотидного кода мРНК и вызывает грубые нарушения белкового синтеза и гибель чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении широкого круга грамотрицательных бактерий: эшерихий, клебсиелл, протей, серраций, псевдомонад, возбудителей бруцеллеза, чумы, туляремии, и некоторых грамположительных кокков (стрептококков и энтерококков). В отличие от стрептомицина он

не действует на микобактерий. Анаэробные микроорганизмы, спирохеты, патогенные грибы и вирусы устойчивы к действию гентамицина. Является полярным веществом, плохо всасывается при приеме внутрь, в связи с чем назначается парентерально: в/в или в/мыш. Через ГЭБ проходит плохо. Выводится с мочой в неизменном виде и при нарушении выделительной функции почек кумулирует. Применение в связи с высокой токсичностью ограничено угрожающими жизни тяжелыми возокомиальными инфекциями, вызванными (или при подозрении) аэробными грамотрицательными возбудителями, особенно синегнойной палочкой, энтеробактером, клебсиеллами, серрациями и другими видами резистентных к менее токсичным антибиотикам, в том числе инфекции мочевыводящих путей, бактериемия, раневая инфекция, остеомиелит, пневмония, деритонит, отит. НЭ: ото- и вестибулотоксичность, нефротоксичность, головная боль, сонливость, парестезии, судороги, аллергические реакции, нервно-мышечная блокада.

Гепарин

Высокомолекулярный гепарин животного происхождения. Содержит гетерогенную смесь эндогенных сульфатированных мукополисахаридов, в которой преобладают фракции этих веществ с молекулярной массой 5-30 тыс. Да. В крови они взаимодействуют с антитромбином III и повышают его активность. В результате инактивируются активные факторы свертывания VIIa, IXa, Xa и IIa и таким образом процесс свертывания блокируется, фибрин не образуется и кровь сохраняет текучесть. НЭ: кровотечения, тромбоцитопения, нарушение функции печени, аллергические реакции. Антагонистом гепарина является протамин сульфат, 1 мг которого ингибирует 100 ЕД гепарина.

Гидралазин

Вазодилатор. Вызывает расслабление гладкой мускулатуры сосудистой стенки. Действует преимущественно на артериолы, что приводит к уменьшению общего периферического сопротивления току крови и снижению АД. Однако, одновременно возникает ряд нежелательных явлений: расширение резистивных сосудов и гипотония вызывают рефлекторное усиление симпатических влияний, что проявляется тахикардией, увеличением сердечного выброса и повышением потребности миокарда в кислороде и может привести к развитию ангинозного приступа; в связи с этим гидралазин целесообразно комбинировать с β -адреноблокаторами. НЭ: головная боль, тошнота, гипотензия, тахикардия, учащение ангинозных приступов, задержка натрия и воды, иммунологические осложнения (волчаночно-подобный синдром).

Гидрокортизона ацетат

Лекарственное средство с активностью природного глюкокортикоидного гормона коры надпочечников кортизола (гидрокортизона). Проникает в клетки, связывается с специфическими цитозольными рецепторами, образующийся комплекс диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Обладает противовоспалительным и иммунодепрессивным действием, а также вызывает дозозависимое влияние на метаболизм углеводов, белков, жиров, водно-солевой обмен. Подобно другим глюкокортикоидам, гидрокортизона ацетат подавляет экстраваскулярную, миграцию и накопление в очаге воспаления лейкоцитов, лимфоцитов, макрофагов. Он нарушает продукцию макрофагами вазоактивных веществ (гистамина, серотонина, брадикинина), что приводит к ослаблению гиперемии, снижает сосудистую проницаемость и ограничивает отек. Подавляя активность фосфолипазы A_2 , стабилизирует клеточные мембраны, уменьшает выход протеолитических ферментов из лизосом и ограничивает таким образом повреждение тканей в очаге воспаления. Нарушает продукцию клетками-участниками воспалительной реакции веществ, вызывающих пролиферацию, что приводит к ослаблению пролиферативных процессов в очаге воспаления. Важную роль в противовоспалительном действии гидрокортизона играет его влияние на экспрессию циклооксигеназ, особенно ЦОГ II, что способствует снижению синтеза провоспалительных простагландинов. Иммунодепрессивное действие гидрокортизона обусловлено по сути теми же причинами, что и противовоспалительное действие. Подобно другим глюкокортикоидам, он нарушает взаимодействие клеток, участвующих в иммунном ответе: макрофагов, T и B-лимфоцитов. Полагают, что это во многом обусловлено ослаблением продукции этими клетками интерферона, интерлейкинов (IL-1, 2, 3, 6), фактора некроза опухоли (TNF) и колонистимулирующих факторов (GM-CSF). Гидрокортизон стимулирует глюконеогенез в печени и повышает содержание глюкозы в крови. Активирует липолиз и вызывает перераспределение жировой ткани в организме. Усиливает катаболические процессы в мышечной и лимфоидной ткани

и уменьшает массу мышц, вызывает остеопороз, что в детском возрасте приводит к задержке роста. Усиливает реабсорбцию в почках ионов натрия и повышает содержание натрия и воды в организме. Гидрокортизон стимулирует эритропоэз, вызывает инволюцию тимуса и атрофию лимфоидной ткани, снижает содержание в крови лимфоцитов, эозинофилов, базофилов, повышает – нейтрофилов. Оказывает стимулирующее влияние на функции ЦНС. Подавляет продукцию гипотизмом аденокортикотропного гормона. Применяется в расчете на противовоспалительные и противоаллергические свойства, а также для заместительной терапии при надпочечниковой недостаточности. **НЭ:** I группа (связанные с внезапной отменой препарата) – обострение симптомов заболевания, по поводу которого препарат был назначен и острая надпочечниковая недостаточность, связанная с угнетением выработки АКТГ при длительном применении гидрокортизона. II группа (связанные с длительным назначением в течение более 2 недель в дозах превышающих физиологические) – атрофия коры надпочечников, задержка жидкости в организме, отеки, гипертензия, гиперкалиемия, повышенная чувствительность к инфекции, остеопороз, миопатии, нарушения со стороны ЦНС (депрессия, психоз), изъязвление слизистой ЖКТ, гипсуитизм, стрии, задержка роста, перераспределение жировой ткани.

Гидрохлортиазид

Диуретическое средство из группы тиазидов. Нарушает транспорт Na^+ и Cl^- через люминальную мембрану эпителия и подавляет таким образом их реабсорбцию в дистальном извитом канальце нефрона, что приводит к повышению осмотического давления канальцевой мочи и удерживает воду в просвете канальца. Вызывает увеличение диуреза и усиливает выведение из организма ионов Na^+ и Cl^- , воды, а также ионов K^+ . Способствует ликвидации отеков. Уменьшает объем циркулирующей крови и снижает АД. Гипотензивное действие обусловлено также некоторым снижением периферического сопротивления, что связывают с непосредственным влиянием гидрохлортиазида на эндотелий сосудов (стимулирует выход натрия из клеток и уменьшает тем самым его набухание). **НЭ:** гипокальциемический метаболический алкалоз, гиперурикемия, нарушение толерантности к углеводам, аллергические реакции, в том числе фотодерматозы, тромбоцитопения, гемолитическая анемия, панкреонекроз, гипонатриемия, слабость, парестезии.

Гиосцин бутилбромид

Полусинтетическое производное алкалоида скополамина (гиосцина). Связывается и блокирует М-холинорецепторы и препятствует взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина. В отличие от скополамина является четвертичным аммониевым соединением, плохо всасывается при приеме внутрь и оказывает главным образом влияние на гладкую мускулатуру ЖКТ, преимущественно желудка, особенно антрального отдела, двенадцатиперстной кишки, желчевыводящих путей. В меньшей степени подавляет секрецию пищеварительных желез. **НЭ:** сухость во рту, охриплость голоса, запор, тахикардия, нарушение аккомодации, задержка мочи, гиперпирексия, сонливость. Противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы.

Гирудин

Вещество, содержащееся в секрете слюнных желез медицинских пиявок. Обладает антикоагулянтной активностью. Подавляет активность тромбина. В отличие от гепарина его ингибирующее действие на тромбин не зависит от наличия антитромбина III и он лишь незначительно подавляет функции тромбоцитов.

Гистамин

Биогенный амин, обнаруженный в разных клетках и тканях. Участвует в регуляции многих функций в организме. Оказывает свое действие, связываясь со специфическими рецепторами – H_1 , H_2 , H_3 . Является естественным стимулятором желудочной секреции. Стимулирует H_2 рецепторы париетальных клеток слизистой желудка, что вызывает повышение активности аденилатциклазы и увеличение содержания внутриклеточного цАМФ. Это приводит к активации «протонной помпы» (H^+/K^+ -АТФазы) и усилению образования HCl , что может быть использовано для оценки кислотообразующей функции желудка. Однако, из-за возможности развития колпаса и бронхоспазма, по таким показаниям в настоящее время применяется редко.

Глауцин

Средство, подавляющее кашель, центрального действия. Алкалоид. Оказывает угнетающее влияние на кашлевой центр, что приводит к подавлению кашлевого рефлекса. В рекомендуемых дозах не угнетает дыхательный центр, не оказывает наркотического и седативного действия и не вызывает лекарственной зависимости. **НЭ:** задержка эвакуации мокроты из дыхательных путей, головокружение, тошнота, понижение АД.

Глибенкламид	Пероральное гипогликемизирующее средство. Производное сульфаниламочевина. Блокирует калиевые каналы β -клеток поджелудочной железы и подавляет таким образом выход ионов K^+ из клеток. Это приводит к деполяризации клеточных мембран, активации потенциал-зависимых кальциевых каналов и усилению входа ионов Ca^{2+} в клетки. Повышение внутриклеточного содержания кальция вызывает высвобождение инсулина. Глибенкламид усиливает вызванную глюкозой секрецию инсулина, а также повышает чувствительность рецепторов периферических тканей к инсулину и, таким образом, способствует снижению уровня глюкозы в крови и ее утилизации в тканях. Относится к препаратам II поколения. Более активен по сравнению с толбутамидом и действует продолжительнее (до 24 часов). НЭ: гипогликемия, тошнота, диарея, холестатическая желтуха, аллергические реакции, в том числе аутоиммунное поражение β -клеток поджелудочной железы, агранулоцитоз, гемолитическая анемия; дисульфирамоподобное действие, гипонатриемия.
Глицирам	Лекарственное средство аммониевой соли глицирризиновой кислоты, выделенной из корней солодки. Оказывает слабое экспекторантное действие: вызывает повышение секреции бронхиальных желез за счет жидкой части секрета, что приводит к разжижению мокроты и облегчает ее выделение при кашле. Стимулирует продукцию глюкокортикоидов корой надпочечников и обладает умеренным противовоспалительным действием. НЭ: нарушение функций печени и почек.
Глюкагон	Гормон, секретируемый α -клетками поджелудочной железы. Полипептид, содержащий 21 аминокислотный остаток. Связывается со специфическими рецепторами на клеточных мембранах, стимулирует аденилатциклазу и повышает внутриклеточное содержание цАМФ. В печени это приводит к активации фосфорилазы, усилению гликогенолиза и повышению высвобождения глюкозы в кровь, что позволяет использовать глюкагон при передозировке инсулина и других гипогликемизирующих средств. В больших дозах усиливает липолиз в жировой ткани, повышает силу сердечных сокращений и угнетает моторику ЖКТ. НЭ: гипотония, крапивница, тошнота, гипскалемия.
Гонадорелин	Лекарственное средство натурального гипоталамического гормона, стимулирующего выделение гипофизом гонадотропных гормонов. В настоящее время получен синтетическим путем. Пептид, содержащий 10 аминокислотных остатков. Связывается со специфическими рецепторами, что приводит к активации фосфолипазы C, образованию инозитол-3-фосфата, мобилизации внутриклеточного кальция из депо и усилению высвобождения гонадотрофов лютеинизирующего (ЛГ) и фолликулостимулирующего (ФСГ) гормонов в кровь. Действует кратковременно, в связи с чем вводится только внутривенно и используется для индукции овуляции при первичной гипоталамической аменорее, а также с диагностическими целями. НЭ: может вызывать многоплодную беременность, аллергические реакции, покраснение лица, головная боль, сухость влагалища, снижение либидо.
Гонадотропин хорионический	Гормон, продуцируемый плацентой. Получают из мочи беременных женщин. Гликопротеин. По своей структуре и свойствам близок к лютеинизирующему гормону (ЛГ). Связывается с теми же рецепторами, что и ЛГ, активирует аденилатциклазу, повышает содержание внутриклеточного цАМФ, что приводит к усилению продукции половых стероидных гормонов: у женщин – прогестерона (тека-клетками желтого тела), у мужчин – тестостерона (клетками Лейдига). Способность гонадотропина хорионического стимулировать синтез половых стероидов, а также способствовать овуляции обуславливает его применение для лечения бесплодия, не связанного с первичным гипогонадизмом. НЭ: увеличение яичников, гинекомастия, головная боль, депрессия, аллергические реакции.
Гонадотропин менопаузный	Лекарственное средство гонадотропных гормонов. Получают из мочи женщин находящихся в менопаузном периоде. Содержит смесь примерно одинаковых количеств фолликулостимулирующего (ФСГ) и лютеинизирующего (ЛГ) гормонов. Используют в основном, в расчете на действие ФСГ, который, связываясь со специфическими мембранными рецепторами активирует аденилатциклазу и повышает внутриклеточное содержание цАМФ, что приводит к стимуляции гамеогенеза: у женщин – вызывает развитие фолликулов и ооцитов, у мужчин – развитие семенных канальцев и сперматогенез. Имеются и другие лекарственные средства гонадотропина, которые получают из мочи женщин, находящихся в

	<p>менопаузе, содержащие практически только ФСГ (урофоллитропин). НЭ: увеличение яичников, образование кист с их возможным разрывом и кровоизлиянием в брюшину, тошнота, рвота, головная боль, анорексия, гинекомастия, многоплодная беременность, аллергические реакции.</p>
Госерелин	<p>Синтетический аналог натурального гипоталамического гормона гонадорелина (см. гонадорелин). Более активен и имеет большую продолжительность действия по сравнению с гонадорелином. После введения в организм в течение первых 1-2 недель действует как стимулятор гипофизарной секреции гонадотропинов, а затем как ее ингибитор. Подавление секреции гонадотропина при продолжительном введении используется при лечении гормонзависимых опухолей репродуктивных органов, а также эндометриоза. Назначается только подкожно. НЭ: обострение опухолевого процесса в начале лечения, климактерический синдром (приливы, снижение либидо, импотенция, остеопороз)</p>
Госипол	<p>Фенольное соединение получаемое из хлопчатника. Обратно понижает содержание и уменьшает подвижность сперматозоидов в семенной жидкости. НЭ: гипокалиемия, слабость, диарея, отеки, диспноэ, полиневриты и параличи.</p>
Гранисетрон	<p>Противорвотное средство близкое по свойствам к ондансетрону (см. ондансетрон). Блокирует 5-HT₃ серотониновые рецепторы триггерной зоны и такие же рецепторы, участвующие в передаче афферентных импульсов с глотки, желудка, верхних отделов тонкого кишечника на нейроны ядер солитарного тракта и препятствует, таким образом, активации рвотного центра. Это приводит к ослаблению рефлекторной релаксации верхних отделов желудка и нижнего пищеводного сфинктера, повышению тонуса и моторики желудка и понижению тонуса гладкой мускулатуры начальных отделов тонкого кишечника, что ослабляет ощущение тошноты и препятствует рефлюксу содержимого из 12-перстной кишки в желудок и пищевод и лежит в основе противорвотного действия. В отличие от антагонистов дофаминовых D₂ рецепторов не угнетает ЦНС, не вызывает экстрапирамидных нарушений и гиперпролактинемии. НЭ: головная боль, запор, головокружение, слабость.</p>
Гризеофульвин	<p>Противогрибковое средство. Антибиотик, полученный из плесневых грибов рода <i>Penicillium</i>. Оказывает влияние на полимеризацию белка микротрубочек тубулина и вызывает разрушение митотического веретена, что приводит к остановке деления грибковых клеток и развитию фунгистатического эффекта. Проявляет активность в отношении дерматофитов (микроспорума, трихофитона, эпидермофитона). Используется только в расчете на системное действие. Он накапливается во вновь образующихся клетках кожи и препятствует их инфицированию грибами из вышележащих пораженных слоев эпидермиса. Инфицированный эпидермис по мере старения слущивается, что в конечном итоге приводит к излечению. В связи с тем, что действие гризеофульвина состоит в том, чтобы предупредить инфицирование новой кожи он должен назначаться длительно: от 2-6 недель (при поражении кожи и волос) до нескольких месяцев (при поражении ногтей). Гризеофульвин индуцирует микросомальные ферменты печени и может изменять метаболизм других лекарств. НЭ: головная боль, периферические невриты, сонливость, дезориентация, слабость, головокружение, нарушение зрения, тошнота, рвота, диарея, сухость во рту, стоматит, угнетение кроветворения, нарушение функции почек, сыпь, фотосенсибилизация, эритема, эстрогеноподобный эффект.</p>
Гуанетидин	<p>Производное гуанидина. Проникает в окончания адренергических нейронов, высвобождает медиатор норадреналин из депо и нарушает его обратный нейрональный захват, блокируя транспортные системы нейрональных мембран, что при повторном введении вызывает истощение запасов медиатора и приводит к ослаблению симпатических влияний. Расширяет сосуды и замедляет сердечный ритм, что ведет к понижению периферического сопротивления, уменьшению сердечного выброса и вызывает снижение АД. Гипотензивный эффект развивается постепенно и сохраняется длительное время после отмены препарата. В отличие от резерпина не проникает через ГЭБ и не влияет на функции ЦНС. При местном применении в глазной практике вызывает снижение внутриглазного давления. НЭ: ортостатическая гипотония, повышение тонуса гладкой мускулатуры полых внутренних органов, секреции пищеварительных желез, задержка в организме натрия и воды.</p>
Деготь березовый	<p>Продукт сухой перегонки коры березы. Содержит в своем составе фенольные</p>

соединения. Оказывает антисептическое и раздражающее действие. Используется для лечения инфицированных ран, язв, пролежней. Входит в состав комбинированных препаратов: мази Вилькинсона, линимента бальзамического по А.В.Вишневскому. **НЭ:** раздражение кожи.

Дезоксикортикостерона ацетат Лекарственное средство с активностью природного минералокортикоидного гормона дезоксикортикостерона. Проникает в клетки эпителия почечных канальцев, связывается с специфическими цитозольными рецепторами, образующийся комплекс диффундирует в ядро и стимулирует экспрессию генов, ответственных за синтез белков-переносчиков для ионов натрия. Это приводит к повышению их содержания в апикальной мембране собирательных трубочек и усилению переноса ионов натрия из канальцевой мочи в клетки. Повышение реабсорбции натрия в этом отделе нефрона вызывает усиление секреции в мочу ионов калия и протонов. В итоге в организме повышается содержание натрия и воды и уменьшается – калия. Основным показанием к назначению ДОКСА является болезнь Аддисона и временное понижение функций коры надпочечников. **НЭ:** задержка натрия и жидкости и обусловленные этим отеки, гипертензия, сердечная недостаточность; гипокалиемия, метаболический алкалоз.

Дезопимон Анорексигенное средство. Стимулирует центр насыщения гипоталамуса, что приводит к угнетению центра голода и подавлению аппетита. Является центральным и периферическим симпатомиметиком: усиливает высвобождение и ингибирует обратный нейрональный захват нервными окончаниями катехоламинов (норэпинефрина и дофамина) и вызывает стимуляцию функций ЦНС и повышение АД, а при длительном применении – толерантность и лекарственную зависимость. **НЭ:** сухость во рту, диспепсические расстройства, беспокойство, бессонница, тахикардия, повышение АД, аритмии, аллергические реакции, толерантность, лекарственная зависимость, синдром отмены.

Дексаметазон Фтормодержащий синтетический глюкокортикоид. Проникает в клетки, связывается с цитозольными рецепторами, образующийся комплекс диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Обладает противовоспалительным и иммунодепрессивным действием, а также вызывает дозозависимое влияние на метаболизм углеводов, белков, жиров, водно-солевой обмен (см. гидрокортизона ацетат). По глюкокортикоидной активности 0,75 мг дексаметазона эквивалентно 5 мг преднизолона или 20 мг гидрокортизона. Используется в расчете на системное действие, а также местно при воспалительных и аутоиммунных заболеваниях и аллергических состояниях. **НЭ:** I группа (связанные с внезапной отменой препарата) – обострение симптомов заболевания, по поводу которого препарат был назначен и острая надпочечниковая недостаточность, связанная с угнетением выработки АКГГ при длительном применении дексаметазона. II группа (связанные с длительным назначением в течение более 2 недель в дозах превышающих физиологические) – атрофия коры надпочечников, задержка жидкости в организме, отеки, гипертензия, гиперкалиемия, повышенная чувствительность к инфекции, остеопороз, миопатии, нарушения со стороны ЦНС (депрессия, психоз), изъязвление слизистой ЖКТ, гирсутизм, стрии, задержка роста, перераспределение жировой ткани.

Депренил Противопаркинсоническое средство. Необратимо ингибирует фермент МАО типа В, который ответствен за окислительное дезаминирование дофамина в стриатуме. Повышение содержания дофамина в базальных ядрах способствует восстановлению дофаминергических влияний в экстрапирамидной системе и ослаблению таким образом проявлений паркинсонизма. В дозах, превышающих 10 мг/кг, угнетает активность МАО типа А и может вызвать нарушение метаболизма катехоламинов в периферических тканях. **НЭ:** при метаболизме депренила образуется амфетамин и метамфетамин, что может вызвать появление страха, бессонницы, галлюцинаций и других психотических расстройств.

Десмопрессин Синтетический аналог гормона задней доли гипофиза вазопрессина. Пептид. Дезаминированный вазопрессин. Отличается от природного гормона длительным и более избирательным антидиуретическим действием. В рекомендуемых дозах оказывает преимущественное влияние на вазопрессиновые V₂ рецепторы в эпителии почечных канальцев. Стимуляция V₂ рецепторов вызывает активацию аденилатциклазы, повышение содержания в клетках cАМФ и изменение процессов внутриклеточного фосфорилирования, что приводит в конечном итоге к увеличению числа каналов для воды на апикальной мембране главных клеток собирательных трубочек нефрона и усилению реабсорбции воды. Десмопрессин по-

Дефероксамин

вызывает также содержание циркулирующих в крови VIII фактора свертывающей системы крови, вероятно стимулируя их секрецию из депо в клетках эндотелия, что позволяет использовать его при гемофилии. НЭ: головная боль, тошнота, боли в животе, задержка жидкости в организме, гипонатриемия, заложенность носа, ринорея, зуд и изъязвление слизистых при интраназальном введении, аллергические реакции.

Комплексообразующее соединение (хелатирующий агент). Вещество микробного происхождения. Обладает высоким сродством к железу и способен вытеснять его в железотransпортирующих белках гемосидерине и ферритине. Образующийся комплекс фероксамин экскретируется в мочу, окрашивая ее при этом в оранжево-красный цвет. Дефероксамин плохо всасывается при приеме внутрь, в связи с чем в расчете на системное действие должен вводиться парентерально, обычно внутримышечно. Используется при острой и хронической перегрузке железом, в том числе отравлении препаратами железа. НЭ: аллергические реакции (зуд, сыпь, анафилаксия), дизурические явления, абдоминальный дискомфорт, диарея, лихорадка, боли в икроножных мышцах, тахикардия, при длительном применении – нейротоксическое действие.

Диазепам

Производное бензодиазепина. Проникает в ЦНС, связывается с бензодиазепиновыми рецепторами, повышает сродство ГАМК_A-рецепторов к ГАМК, что приводит к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Оказывает анксиолитическое, седативно-успокаивающее и гипногенное действие. Вызывает понижение тонуса скелетной мускулатуры. Потенцирует действие на ЦНС снотворных, наркотических анальгетиков, этилового спирта. Предупреждает возникновение, а в более высоких дозах и купирует, судороги, в том числе при эпилептическом статусе. НЭ: сонливость, головокружение, атаксия, депрессия, поведенческие расстройства, особенно у детей; тремор, снижение либидо; при внутривенном введении в больших дозах – угнетение дыхания, апноэ, гипотония. Помощь при передозировке – введение флумазенила.

Диазоксид

Вазодилататор. Оказывает влияние на АТФ-зависимые калиевые каналы. Вызывает усиление выхода ионов K^+ из клетки, что приводит к гиперполяризации мембраны и препятствует открытию потенциалзависимых Ca -каналов и нарушает поступление ионов Ca^{++} внутрь клетки. Это сопровождается расслаблением гладкой мускулатуры сосудистой стенки и расширением сосудов, преимущественно артерий. Общее периферическое сопротивление току крови уменьшается и снижается АД. Однако, расширение резистивных сосудов и гипотония вызывают рефлекторное усиление симпатических влияний, что проявляется тахикардией, увеличением сердечного выброса и повышением потребности миокарда в кислороде. Активация калиевых каналов β -клеток поджелудочной железы может привести к угнетению секреции инсулина и гипергликемии. НЭ: головная боль, тошнота, гипотензия, тахикардия, задержка натрия и воды, учащение приступов стенокардии, гипертрихоз, гипергликемия; в связи с возникновением гипергликемии не рекомендуется использовать длительно.

Диазолин (мебгидролин)

Антагонист гистаминовых H_1 рецепторов I поколения, производное тетрагидрокарболина. Блокирует H_1 рецепторы и препятствует взаимодействию с ними гистамина и устраняет или ослабляет вызываемые гистамином повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, вазодилатацию, повышение проницаемости капилляров, отек тканей, зуд. В отличие от дифенгидрамина и других препаратов I поколения практически не проникает через ГЭБ и не оказывает угнетающего влияния на ЦНС, что позволяет применять диазолин в тех случаях, когда седативное и снотворное действие являются нежелательными. Продолжительность действия до 2 суток. НЭ: раздражение слизистых ЖКТ, диспепсические расстройства.

Дигидроэрготамин

Дигидрированный алкалоид спорыньи. Сходен по действию с эрготамином. Оказывает избирательное действие на серотониновые рецепторы разных типов, являясь их парциальным агонистом. Влияя на серотониновые рецепторы церебральных сосудов, вызывает закрытие артерио-венозных шунтов между системой каротидных артерий и яремных вен, что приводит к нормализации мозгового кровотока и создает предпосылки для купирования мигренозной атаки. В большей степени, по сравнению с эрготамином, блокирует α -адренорецепторы и реже вызывает спазм периферических сосудов. НЭ: брадикардия, тошнота, рвота,

диарея, при передозировке – периферический вазоспазм, гангрена, галлюцинации и судороги. Противопоказан при беременности из-за стимулирующего влияния на сокращения миометрия.

Дигитоксин

Сердечный гликозид наперстянки. Ингибирует Na^+/K^+ -АТФазу и увеличивает внутриклеточное содержание ионов натрия, что блокирует выведение из клеток ионов кальция. Повышение содержания ионизированного кальция в кардиомиоцитах стимулирует взаимодействие актина и миозина и ведет к увеличению силы сердечных сокращений; частота сокращений сердца при этом снижается главным образом из-за активации барорецепторов и рефлекторного усиления вагусных влияний. Является неполярным сердечным гликозидом и хорошо всасывается при приеме внутрь. В крови на 90% находится в связанном с белками плазмы виде, в связи с чем действие развивается медленно (в течение 1-4 часов). Медленно выводится из организма (14% в сутки) и действует длительно (до 14 дней), может кумулировать. НЭ: анорексия, тошнота, рвота, нарушение зрения, брадикардия, атриовентрикулярная блокада, экстрасистолия, фибрилляция желудочков.

Дигоксин

Сердечный гликозид наперстянки. Ингибирует Na^+/K^+ -АТФазу и увеличивает внутриклеточное содержание ионов натрия, что блокирует выведение из клеток ионов кальция. Повышение содержания ионизированного кальция в кардиомиоцитах стимулирует взаимодействие актина и миозина и ведет к увеличению силы сердечных сокращений; частота сокращений сердца при этом снижается главным образом из-за активации барорецепторов и рефлекторного усиления вагусных влияний. Является более полярным гликозидом по сравнению с дигитоксином, в связи с чем хуже всасывается из ЖКТ и меньше связывается с белками плазмы. Действует быстрее, но менее продолжительно. За сутки выводится около 30-40% и может кумулировать. НЭ: анорексия, тошнота, рвота, нарушение зрения, брадикардия, атриовентрикулярная блокада, экстрасистолия, фибрилляция желудочков.

Дизопирамид

Противоаритмическое средство из группы 1А ПАС. По механизму действия и влиянию на электрофизиологические параметры сердечной деятельности сходен с хинидином. Связывается и блокирует натриевые каналы, которые находятся в состоянии активации, что приводит к нарушению медленной (фаза 4 ПД) и быстрой (фаза 0 ПД) деполаризации мембраны кардиомиоцитов и угнетению автоматизма, проводимости и возбудимости преимущественно патологически измененной ткани миокарда. Блокирует выходящий калиевый ток в фазу 3 ПД и удлиняет РП. Нарушает вход ионов Ca^{2+} в клетки в фазу 2 ПД и угнетает сократимость сердца. Отличается от хинидина более выраженными *М-холин*обlocking свойствами. НЭ: атропиноподобные эффекты (сухость во рту, нарушение аккомодации, запор, задержка мочи, обострение глаукомы), сердечная недостаточность.

Диклофенак-натрий

Нестероидное противовоспалительное средство. Гетероарилпроизводное уксусной кислоты. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгетического эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Действует не избирательно. Ингибирует обе изоформы циклооксигеназы: ЦОГ-1 и ЦОГ-2. По активности превосходит большинство других НПВС, в том числе ацетилсалициловую кислоту и индометацин. Используется для длительной терапии хронических воспалительных заболеваний суставов, а также для купирования острого болевого синдрома при травмах, дисменорее, почечной и печеночной колике, в послеоперационный период. Не рекомендуется его назначение детям, кормящим и беременным женщинам. НЭ: язвотропное действие, тошнота, рвота, боли в животе, нарушение функции печени, головная боль, головокружение, бессонница, депрессия, психоз, галлюцинации, ототоксичность, аллергические реакции, задержка жидкости в организме, отеки, нарушения функции почек.

Дилосанил фураат

Противоэмболическое средство. Пролектарство. Плохо всасывается из ЖКТ, в связи с чем высокие концентрации вещества сохраняются на всем протяжении кишечника. По мере продвижения по кишечнику постепенно расщепляется, высвобождая дилосанил, который и оказывает антиэмболическое действие. Эффективен в от-

ношении амёб, паразитирующих в просвете толстого кишечника. Амёбические конии в тканях не создаются, так как диоксид быстро метаболизируется и экскретируется в мочу. **НЭ:** диспепсические расстройства, сыпь, в больших дозах по-видимому может вызвать аборт.

Дилтиазем

Антагонист кальция. Близок по своим свойствам к верапамилу. Блокирует потенциалзависимые кальциевые каналы, преимущественно L-типа, локализованные главным образом в кардиомиоцитах и мышечных элементах сосудов, и нарушает поступление ионов Ca^{++} из межклеточных пространств в клетки. Это приводит к нарушению сократимости миокарда, угнетению автоматизма синусового узла, замедлению атриовентрикулярной проводимости и расслаблению гладкой мускулатуры сосудов. Обладает антиангинальным действием (снижает спазм коронарных сосудов, уменьшает постнагрузку, работу сердца, потребность миокарда в кислороде), гипотензивным (уменьшает сердечный выброс и понижает ОПС) и антиаритмическим (увеличивает эффективный рефрактерный период и замедляет проведение по атриовентрикулярному узлу, что блокирует поступление к желудочкам высокочастотных стимулов, возникающих в предсердиях, например, при пароксизме мерцательной аритмии). В меньшей степени чем верапамил влияет на автоматизм синусового узла и в большей степени на гладкомышечные элементы сосудов. **НЭ:** брадикардия, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, гипотония, нарушение зрения, аллергические реакции, гингивит, диспепсические расстройства, нарушения сна.

Димебон

Антагонист гистаминовых H_1 рецепторов I поколения, производное тетрагидрокарболина. Блокирует H_1 рецепторы и препятствует взаимодействию с ними гистамина и устраняет или ослабляет вызываемые гистамином повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, вазодилатацию, повышение проницаемости капилляров, отек тканей, зуд. Оказывает также угнетающее влияние на ЦНС, что проявляется седативным и снотворным действием. Обладает антихолинергическими свойствами. Ослабляет проявление синдрома укачивания. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС средств для наркоза, наркотических анальгетиков, алкоголя. **НЭ:** сонливость, головокружение, нарушение координации, сухость во рту, онемение языка, запоры, задержка мочи, аллергические реакции.

Димеркапрол

Комплексообразующее соединение (хелатирующий агент). Синтетическое вещество. Содержит в структуре своей молекулы 2 сульфидрильные группы, за счет которых образует относительно стабильные комплексы с такими металлами как ртуть, золото, мышьяк, способствуя таким образом их выведению из организма. Образующиеся комплексы экскретируются в мочу, где могут диссоциировать, особенно в кислой моче, и повреждать эпителий почечных канальцев. Димеркапрол плохо всасывается при приеме внутрь и в расчете на системное действие вводится парентерально, обычно внутримышечно. Используется при острой интоксикации ртутью, мышьяком, золотом, а также, в комбинации с $CaNa_2EDTA$, — для лечения отравлений свинцом. Эффективность выше при раннем начале лечения, так как в большей степени предупреждает связывание тиоловых ядов с ферментами, чем вытесняет их. **НЭ:** повышение АД, тахикардия, тошнота, рвота, головная боль, ощущение жжения губ, ротовой полости, чувство стеснения и боли в груди, конъюнктивит, блефароспазм, ринорея, саливация, боли в животе, абсцесс в месте инъекции, поражение почек, гемолитическая анемия.

Динатриевая соль этилендиаминтетрауксусной кислоты (динатрия эдетат)

Относится к группе комплексонатов. Образует комплексное соединение с различными катионами, в т.ч. с ионами кальция. Это приводит к понижению их содержания в сыроворотке крови и снижению поступления кальция в кардиомиоциты, что ослабляет токсическое действие сердечных гликозидов. Превышение рекомендуемой скорости внутривенного введения Na_2EDTA может вызвать чрезмерное снижение уровня кальция в сыроворотке и спровоцировать острую тетанию.

Диноппрост

Лекарственное средство простагландина $F_{2\alpha}$. Оказывает стимулирующее влияние на миометрий. Повышает частоту и силу сокращений миометрия и вызывает понижение тонуса шейки матки, что способствует изгнанию плода. Действие, в отличие от окситоцина, практически не зависит от срока беременности, что может быть использовано как для ускорения родоразрешения, так и для индукции преждевременных родов и прекращения беременности. Повышает тонус гладкой мускулатуры сосудистой стенки и полых внутренних органов. **НЭ:** тошнота, рвота, диарея, бронхоспазм, повышение температуры тела, аллергические реак-

ции.

Дипироксим	Реактиватор холинэстеразы. Содержит в своей структуре оксимную группу $=\text{NOH}$, имеющую высокое сродство к атому фосфора в молекуле фосфорорганических соединений, вследствие чего дипироксим взаимодействует с остатками ФОС, связанными с холинэстеразой, высвобождая фермент и восстанавливая его физиологическую активность. Будучи четвертичным аммониевым соединением плохо проникает в ЦНС и не устраняет мозговой симптоматики, вызванной отравлением ФОС.
Дисульфирам	Средство для лечения алкоголизма. Нарушает метаболизм этилового спирта. Ингибирует альдегиддегидрогеназу и предотвращает превращение образующегося при окислении этанола ацетальдегида в уксусную кислоту. Накопление ацетальдегида вызывает появление токсических реакций: тошноту, рвоту, гиперемия лица, тахикардию, гипотонию, боли в груди, учащение дыхания, профузное потоотделение, страх смерти. Рассчитывают, что пациент, опасаясь таких реакций, будет воздерживаться от приема алкоголя. НЭ: судороги, коллапс, остановка дыхания. Реакции на прием алкоголя могут возникать в течение 2 недель после прекращения приема дисульфирама.
Дифенгидрамин	Антагонист гистаминовых H_1 рецепторов I поколения, производное этаноламина. Блокирует H_1 рецепторы и препятствует взаимодействию с ними гистамина и устраняет или ослабляет вызываемые гистамином повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, вазодилатацию, повышение проницаемости капилляров, отек тканей, зуд. Оказывает также угнетающее влияние на ЦНС, что проявляется седативным и снотворным действием. Обладает антихолинергическими свойствами. Ослабляет проявление синдрома укачивания. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС средств для наркоза, наркотических анальгетиков, алкоголя. Продолжительность действия 4-6 часов. НЭ: сонливость, головокружение, нарушение координации, сухость во рту, запоры, задержка мочи. При передозировке – у детей возбуждение, беспокойство, галлюцинации, атаксия, гиперемия, судороги; у взрослых этому предшествует заторможенность.
Диэтилstilбэстрол	Синтетический эстроген нестероидной структуры. Производное стилибена. Действует подобно природным эстрогенным гормонам: стимулирует половое созревание, регулирует пролиферативную фазу менструального цикла, оказывает влияние на метаболизм белков, углеводов, липидов (см. эстрадиол дипропионат). Отличается большей биодоступностью при приеме внутрь. Ранее использовался для заместительной терапии при дефиците эстрогенов, а также, для паллиативного лечения гормонзависимых опухолей (в расчете на подавление гонадотропной функции гипофиза). В настоящее время его используют редко, это связано с повышением риска развития карциномы влагалища у девочек-подростков и молодых женщин, чьи матери принимали диэтилstilбэстрол. НЭ: гиперплазия эндометрия, маточные кровотечения, тошнота, головная боль, набухание молочных желез, гиперпигментация, тромбозмочевые осложнения, холестаз, изменения либидо, токсическое поражение печени.
Добутамин	Производное изопроterenола. Стимулирует преимущественно β_1 -адренорецепторы. При внутривенном введении в рекомендуемых дозах повышает преимущественно сократительную функцию сердца и увеличивает сердечный выброс, без заметного влияния на частоту сердечных сокращений. В отличие от адреналина, норадреналина и дофамина не вызывает повышения периферического сопротивления, что делает его более удобным для лечения острой сердечной недостаточности и кардиогенного шока. НЭ: аритмии, повышение риска внезапной коронарной смерти.
Доксициклин	Полусинтетический антибиотик из группы тетрациклинов. Действует бактериостатически. Подобно тетрациклину (см. тетрациклин), накапливается внутри чувствительных микробных клеток, взаимодействует с 30S субъединицей бактериальных рибосом и блокирует связывание аминоацил-tРНК с акцепторным участком на мРНК-рибосомном комплексе, предупреждая таким образом присоединение аминокислот к образуемому пептиду и нарушая синтез белков, что приводит к остановке роста и размножения микробов. Действует на многие аэробные и анаэробные грамположительные и грамотришательные микроорганизмы, включая устойчивые к β -лактамам антибиотикам, такие как риккетсии, микоплазмы, хламидии, уреаплазмы, некоторые атипичные бактерии, а также простейших (плазмодиев). В отличие от тетрациклина имеет лучшую биодос-

	<p>тупность при приеме внутрь и действует продолжительнее. Через ГЭБ проникает плохо. Метаболизируется в печени и выводится с желчью. Используется при хламидийных и микоплазменных инфекциях, риккетсиозах, некоторых особо опасных (чума, холера, сибирская язва) и зоонозных (бруцеллез, сеп, туляремия) инфекциях, лептоспирозе, тропической малярии. Доксизиклин не следует назначать детям до 8 лет, беременным и кормящим грудью матерям. НЭ: нарушение формирования и роста костной ткани, дентина, диспепсические расстройства, дисбактериоз, суперинфекция, гепатотоксичность, поражение почек, фотодерматит, вестибулярные нарушения.</p>
Доксорубин	<p>Противоопухолевый антрациклиновый антибиотик. Нарушает функции ДНК, непосредственно взаимодействуя с ней, а также ингибируя фермент топоизомеразу II. Индуцирует образование в клетках свободных радикалов кислорода, оказывающих повреждающее воздействие на макромолекулы нуклеиновых кислот, белков, фосфолипидов мембран. В совокупности это приводит к гибели клеток и развитию цитотоксического эффекта. Оказывает влияние как на опухолевую ткань, так и на другие быстроделющиеся клетки. Эффективен при острых лейкозах, а также используется при лимфомах, карциномах органов репродуктивной системы, щитовидной железы, легких, нейробластомах, рабдомиосаркомах, остеосаркомах. НЭ: угнетение функций красного костного мозга, кардиотоксичность, стоматит, эзофагит, желудочно-кишечные расстройства, поражение кожи, алопеция, мутагенное действие.</p>
Домперидон	<p>Антагонист дофаминовых D₂ рецепторов. Производное бензимидазола. Оказывает действие на желудочно-кишечный тракт, сходное с таковым метоклопрамида (см. метоклопрамид). Он ослабляет рефлекторную релаксацию верхних отделов желудка, стимулирует перистальтические движения антрального и дуоденального отдела и ускоряет пассаж содержимого в кишечник, не оказывая существенного влияния на секрецию пищеварительных желез. В отличие от метоклопрамида хуже проникает через ГЭБ и не вызывает угнетения ЦНС и экстрапирамидных расстройств. Противорвотное действие выражено слабее. НЭ: сухость во рту, боли в животе, головная боль, галакторея, гинекомастия, аллергические реакции.</p>
Дофамин	<p>Эндогенный катехоламин. Выполняет функцию нейромедиатора в некоторых постганглионарных нейронах и в ЦНС. Связывается и возбуждает специфические дофаминовые рецепторы. В адренергических нейронах может превращаться в норадреналин и таким образом приводить к активации α- и β-адренорецепторов. При внутривенном введении в малых дозах (1-5 мкг/кг/мин) возбуждает преимущественно дофаминовые рецепторы на периферии, вызывает расширение сосудов почек, что может привести к ликвидации олигурии, обусловленной снижением почечного кровотока. В больших дозах (5-10 мкг/кг/мин) активирует β_1-адренорецепторы и повышает частоту и силу сокращений сердца и увеличивает сердечный выброс. Дальнейшее повышение дозы вызывает возбуждение α-адренорецепторов, что сопровождается сужением сосудов, увеличением периферического сосудистого сопротивления и АД. Действует непродолжительно. При приеме внутрь неэффективен. В ЦНС не проникает.</p>
Дротаверин	<p>Синтетическое средство, близкое по структуре и фармакологическим свойствам к алкалоиду опия изохинолинового ряда папаверину. Ингибирует фосфодиэстеразу, что приводит к повышению внутриклеточного содержания цАМФ и вызывает расслабление гладкой мускулатуры полых внутренних органов, в том числе желудка, кишечника, желче- и мочевыводящих путей, бронхов. Оказывает сосудорасширяющее действие. В отличие от папаверина действует более сильно и продолжительнее. НЭ: головокружение, тахикардия, ощущение жара, заложенность, аллергические реакции.</p>
Железа лактат	<p>Лекарственное средство железа для энтерального применения. Содержит около 20% железа в виде двухвалентного иона. Всасываясь в двенадцатиперстной кишке, железо переносится в тканевые депо, где используется для синтеза гемоглобина, а также миоглобина и железосодержащих ферментов. При дефиците железа (недостаточное содержание в пище, нарушение всасывания, дефицит трансферрина, кровопотеря, паразитарные инфекции) развивается гипохромная железодефицитная анемия. Железа лактат, также как и сульфат, глюконат, фумарат, является недорогим эффективным препаратом и рекомендуется большинством пациентов. НЭ: тошнота, дискомфорт в эпигастриальной области, спастиче-</p>

ские боли в животе, запор, диарея. Прием более 1-2 г элементарного железа может вызвать некротический гастроэнтерит с рвотой, болью в животе и кровавой диареей, за которыми обычно возникают одышка, нарушение сознания и шок. Далее развивается ацидоз, кома и может наступить смерть. Меры помощи: введение дефероксамина для связывания всосавшегося железа и усиления его выведения из организма.

Зидовудин
(азидотимидин)

Противовирусное средство. Синтетический аналог дезокситимидина. Проникает в клетки, фосфорилируется и превращается в соответствующий трифосфат. Зидовудин-трифосфат конкурирует с тимидин-трифосфатом и ингибирует обратную транскриптазу РНК-содержащих вирусов и нарушает, таким образом, синтез провирусной ДНК. Зидовудин-монофосфат ингибирует клеточную тимидилат синтетазу и вызывает торможение образования тимидин-трифосфата, что с одной стороны усиливает противовирусное действие зидовудина, а с другой – приводит к угнетению биосинтеза ДНК клетки хозяина. Активен в отношении вирусов иммунодефицита человека (ВИЧ-1 и ВИЧ-2) и вируса Т-клеточной лимфомы человека, а также оказывает слабое действие на вирусы гепатита В и Эпштейн-Барра. Хорошо всасывается из ЖКТ, проникает в большинство тканей и биологические жидкости, в том числе проходит через ГЭБ. Подвергается метаболизму в печени. Метаболиты и оставшееся неизмененным вещество выводятся с мочой. При печеночной и почечной недостаточности кумулирует. Используется для предупреждения возникновения клинической симптоматики (СПИДа) у ВИЧ-инфицированных лиц, а также для лечения ВИЧ-ассоциированной энцефалопатии и тромбоцитопении и предупреждении передачи вируса от матери к плоду и новорожденному. При монотерапии к зидовудину быстро развивается резистентность. **НЭ:** угнетение кроветворения (гранулоцитопения, анемия, тромбоцитопения), резкие головные боли, бессонница, тошнота, рвота, холестатический гепатит, изъязвления пищевода, миопатия, депрессия, нарушения психики, тремор, задержка роста у новорожденных.

Золпиклон

Снотворное средство – производное циклопирролона. Гипногенное действие, как полагают, связано с активацией тормозных ГАМК-ергических процессов в ЦНС. Способствует засыпанию, уменьшает число пробуждений и увеличивает общую продолжительность сна. Действует продолжительно. **НЭ:** горечь во рту, тошнота, рвота, аллергические реакции.

Ибупрофен

Нестероидное противовоспалительное средство. Производное арилпропионовой кислоты. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгетического эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Действует не избирательно. Ингибирует обе изоформы циклооксигеназы: ЦОГ-1 и ЦОГ-2. По активности сходен с ацетилсалициловой кислотой, но отличается от нее лучшей переносимостью – при его применении в рекомендуемых дозах раздражение желудка и кровотечения отмечаются реже. Используется в расчете на противовоспалительное, анальгетическое и жаропонижающее действие. Не рекомендуется его назначение кормящим и беременным женщинам. **НЭ:** боли и жжение в эпигастральной области, тошнота, тромбоцитопения, кожная сыпь, головная боль, головокружение, нарушение зрения, амблиопия, задержка жидкости, отеки.

Идоксуридин

Противовирусное средство. Синтетический нуклеозид. Галогенизированный аналог тимидина. В клетках подвергается фосфорилированию, превращаясь в соответствующие моно-, ди- и трифосфаты. Идоксуридин-трифосфат ингибирует синтез вирусной ДНК, включаясь в ее состав. Проявляет активность в отношении вирусов простого герпеса (HSV-1 и 2), однако, его действие менее избирательное по сравнению с другими аналогами нуклеозидов (см. ацикловир), т.к. идоксуридин-трифосфат встраивается также и в ДНК клеток хозяина. Используется только местно. К действию идоксуридина у вирусов быстро развивается устойчивость. **НЭ:** боль, резь в глазах, воспаление и отек конъюнктивы, аллергические реакции.

Изониазид

Гидразид изоникотиновой кислоты (ГИНК). Оказывает антимикобактериальное действие, связанное с угнетением синтеза миколоевой кислоты, обнаруженной только у микобактерий и являющейся важным структурным компонентом их

клеточной стенки. Действует главным образом на *M.tuberculosis*. Оказывает бактерицидное действие на микобактерии в стадии размножения и бактериостатическое – в стадии покоя. Активность в отношении атипичных микобактерий значительно ниже. Изониазид хорошо проникает внутрь клеток, а также через ГЭБ и используется для профилактики и лечения туберкулеза любой локализации. Относится к противотуберкулезным средствам первого ряда (или группы I по классификации Международного союза борьбы с туберкулезом). При монотерапии к изониазиду быстро развивается устойчивость. **НЭ:** реакции гиперчувствительности (лихорадка, сыпь, васкулиты, артриты, эозинофилия, тромбоцитопения, анемия, агранулоцитоз), гепатит, артериальная гипертензия, гипергликемия, гинекомастия, дисменорея; без одновременного назначения пиридоксина – поражения периферической (полиневриты, парестезии, параличи) и центральной (эйфория, расстройства сознания, энцефалопатия, психоз) нервной системы. При внутривенном введении – флебиты.

Изонитрозин

Реактиватор холинэстеразы. Содержит в своей структуре оксимную группу $=\text{NOH}$, имеющую высокое сродство к атому фосфора в молекуле фосфорорганических соединений, вследствие чего изонитрозин взаимодействует с остатками ФОС, связанными с холинэстеразой, высвобождая фермент и восстанавливая таким образом его физиологическую активность. В отличие от дипироксима (см. дипироксим) является третичным амином, проникает через ГЭБ и может устранять мозговые проявления интоксикации ФОС.

Изопроterenол (изопреналин)

β_1, β_2 -адреномиметик. Синтетический катехоламин. Связывается и возбуждает β_1, β_2 -адренорецепторы. Возбуждение β_1 -адренорецепторов приводит к повышению частоты и силы сердечных сокращений, увеличению сердечного выброса и облегчению атриовентрикулярной проводимости. Активация β_2 -адренорецепторов вызывает расслабление гладкой мускулатуры, что приводит к понижению тонуса бронхов, расширению сосудов и ослаблению сократительной функции матки. В отличие от эндогенных катехоламинов, более устойчив в тканях и действует продолжительнее. **НЭ:** тахикардия, нарушения сердечного ритма, тремор, гипотония, повышение потребности миокарда в кислороде, что при повторных введениях или использовании больших доз может приводить к повреждению миокарда и развитию некроза.

Изосорбида динитрат

Антиангинальное средство из группы нитратов. В организме в клетках эндотелия подвергается метаболизму с образованием NO. Оксид азота диффундирует в гладкомышечные клетки сосудов, где активирует гуанилатциклазу, что приводит к повышению содержания шГМФ , дефосфорилированию легких цепей миозина, нарушению образования актин-миозинового комплекса и расслаблению гладкой мускулатуры сосудистой стенки. В большей степени расслабляет мускулатуру вен, чем артерий. Это ведет к уменьшению венозного возврата к сердцу, уменьшению преднагрузки и работы сердца, что сопровождается снижением потребности миокарда в кислороде. Расширяет также коронарные сосуды, уменьшает постнагрузку. В совокупности это обуславливает антиангинальное действие изосорбида. В отличие от нитроглицерина, действие развивается более медленно, в связи с чем он мало пригоден для купирования ангиальных приступов. Расслабляет гладкую мускулатуру внутренних полых органов. Имеет активный метаболит – изосорбида мононитрат, который применяют как самостоятельное антиангинальное средство. **НЭ:** гипотония, тахикардия, гиперемия лица, чувство жара, повышение внутричерепного и внутриглазного давления, головная боль, изжога, толерантность, парадоксальное усиление ангинозных болей (синдром обрадывания).

Изофлуран

Средство для ингаляционного наркоза из группы галогенизированных углеводов. Проникает в ЦНС и вызывает изменение структуры и нарушение функции мембран, что приводит к нарушению межнейронной передачи импульсов и угнетению ЦНС. По активности несколько уступает галотану ($\text{МАК}=1,2\%$). Наркоз хорошо управляем, развивается быстро и сопровождается выраженной анальгезией и миорелаксацией. Угнетает дыхание, снижает сократительную функцию сердца (но в меньшей степени, чем галотан), индуцирует образование NO и расширяет сосуды, особенно церебральные и повышает внутричерепное давление. В отличие от галотана практически не метаболизируется, в связи с чем реже вызывает повреждение печени. Аритмогенное действие отсутствует. **НЭ:** гипоксемия и гипотензия.

Имипинем

β -лактамный антибиотик из группы карбапенемов. Получен полусинтетическим путем из природного антибиотика тиаминамидина. Подобно другим β -лактамным антибиотикам проникает в микробные клетки, взаимодействует с пенициллин-связывающими белками и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными пептидогликанами и нарушает таким образом создание бактериальной стенки, что приводит к гибели чувствительных микробов. Характеризуется более высокой устойчивостью к действию бактериальных β -лактамаз, чем пенициллины и цефалоспорины и обладает более широким спектром антимикробной активности по сравнению с ними. Активен в отношении стрептококков, энтерококков (кроме пенициллинорезистентных), стафилококков, включая пенициллиназопродуцирующие штаммы, листерий, энтерихий, клебсиелл, энтеробактера, цитробактера, морганелл, гемофильной палочки, протей, многих штаммов синегнойной палочки и ацинобактерий, анаэробов. Вторичная устойчивость микроорганизмов к имипинему развивается редко. Он не всасывается из ЖКТ, в связи с чем должен вводиться парентерально, обычно внутривенно. Проникает в большинство тканей и биологических жидкостей. Через ГЭБ проникает только при воспалении мозговых оболочек. Терапевтические концентрации в крови сохраняются в течение 6-8 часов. Выводится преимущественно почками в неизменном состоянии, однако в моче терапевтические концентрации не создаются, так как имипинем очень быстро инактивируется в почечных канальцах дегидропептидазой. Применяется в сочетании с клаксонином – избирательным ингибитором почечной дегидропептидазы I (см. тиамам). Используется при тяжелых инфекциях, преимущественно нозокомиальных, вызванных полирезистентной и смешанной микрофлорой. НЭ: тошнота, рвота, тремор, судороги, аллергические реакции.

Имипрамин

Трициклический антидепрессант, третичный амин. Потенцирует действие биогенных аминов: норадреналина и серотонина в ЦНС, угнетая их обратный нейрональный захват и повышая концентрацию этих нейромедиаторов в области рецепторов. Стимулирует психомотормую активность, улучшает настроение, снижает чувство тоски, уменьшает двигательную заторможенность. Антидепрессивное действие развивается постепенно. Обладает также М-холиноблокирующей, α -адреноблокирующей и противогистаминной активностью. НЭ: нарушение аккомодации, сухость во рту, запор, задержка мочи, тахикардия, ортостатическая гипотония, тремор, бессонница, психотические нарушения, увеличение массы тела, расстройство половой функции, синдром отмены. При передозировке – возбуждение, судороги, угнетение дыхания и сердечной деятельности, гипотермия, гипотензия, кома. Помощь: симптоматическая терапия, введение физостигмина халицилата.

Индометацин

Нестероидное противовоспалительное средство. Производное индолуксусной кислоты. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гипермию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгетического эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Действует не избирательно. Ингибирует обе изоформы циклооксигеназы: ЦОГ-I и ЦОГ-II. По активности превосходит большинство НПВС, в том числе ацетилсалициловую кислоту, но и более токсичен по сравнению с ними, в связи с чем его нельзя использовать как рутинный анальгетик-антипиретик. Противопоказан беременным и кормящим женщинам, а также больным с психическими заболеваниями. НЭ: боли и дискомфорт в животе, тошнота, рвота, язвоброгенное действие, желудочно-кишечные кровотечения, сонливость, головная боль, головокружение, депрессия, психозы, галлюцинации, аллергические реакции, бронхоспазм, нарушение функций печени, почек, задержка жидкости, отеки, тромбоцитопения, нейтропения, апластическая анемия.

Инсулин лонг суспензия

Смесь, содержащая 30% инсулина семилонг (аморфный комплекс свиного инсулина с ионами Zn^{2+} в ацетатном буфере) эффект которого развивается относительно быстро и 70% инсулина ультралонг (плохо растворимый кристаллический говяжий цинк-инсулин в фосфатном буфере), действие которого развивается медленнее, но сохраняется дольше. Такое сочетание 2 инсулинов обеспечивает быстрое начало и стабильное длительное действие. Представляет собой суспензию

	<p>пензию. Вводится под кожу. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта после введения – через 1-2 часа, продолжительность действия – 18 часов. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p>
Инсулин семилонг	<p>Свиной инсулин средней продолжительности действия. Представляет собой суспензию. Получают при смешивании свиного инсулина с цинком в ацетатном буфере. Образующийся при этом комплекс инсулина с цинком плохо растворим в воде, в связи с чем замедляется всасывание инсулина из мест введения и его действие пролонгируется. Вводится подкожно. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта – через 1-2 часа, продолжительность действия – 10-12 часов. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p>
Инсулин ультратард НМ	<p>Человеческий инсулин длительного действия. Получают при смешивании человеческого инсулина с цинком в ацетатном буфере. Образующийся при этом кристаллический комплекс инсулина с цинком плохо растворим в воде, в связи с чем замедляется всасывание инсулина из мест введения и его действие пролонгируется. Представляет собой суспензию. Вводится под кожу. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта – через 4-6 часов, пик – 16-18 часов, продолжительность действия – 24-36 часов. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p>
Интерферон альфа-2А	<p>Рекомбинантный α_{2A}-интерферон, продуцируемый псевдомонадами, в геном которых был внедрен ген человеческого лейкоцитарного α_2-интерферона. Связываясь со специфическими клеточными рецепторами стимулирует синтез более 24 белков, которые обеспечивают противовирусное действие. Нарушает проникновение вируса в клетку, высвобождение вирусной нуклеиновой кислоты, синтез мРНК, трансляцию вирусных белков и сборку вирусных частиц. Усиливает также иммунный ответ на вирусную инфекцию. Будучи белком разрушает в ЖКТ, в связи с чем назначается парентерально. Проникает в большинство тканей, биологические жидкости, в том числе и ликвор. Катаболизируется в почках и печени. Используется для лечения угрожающих жизни вирусных инфекций, хронического гепатита В и С, саркомы Капоши у ВИЧ-инфицированных лиц, злокачественных новообразований. Из-за выработки антител его эффективность может снижаться. НЭ: гриппоподобный синдром (озноб, лихорадка, головная боль, миалгия, артралгия), тошнота, рвота, диарея, угнетение кроветворения (гранулоцитопения, тромбоцитопения), нейротоксическое действие (сонливость, дезориентация, поведенческие расстройства, судороги), нарушение функции щитовидной железы, кардиотоксичность, алоpecia, протеинурия и азотемия, нефрит, гепатит, угнетение микросомальных ферментов печени и в связи с этим замедление метаболизма лекарств.</p>
Интерферон альфа-2В	<p>Рекомбинантный α_{2B} интерферон. Идентичен человеческому лейкоцитарному α_{2B} интерферону. Близок по свойствам с интерфероном α_{2A} (см. интерферон альфа-2А) и оказывает фармакологическое действие сходное с ним. Обладает противовирусной, иммуномодулирующей и противоопухолевой активностью. Используется для лечения угрожающих жизни заболеваний, вызванных вирусами. Назначают парентерально: под кожу или внутривенно. НЭ: гриппоподобный синдром (озноб, лихорадка, головная боль, миалгия, артралгия), тошнота, рвота, диарея, угнетение кроветворения (гранулоцитопения, тромбоцитопения), нейротоксическое действие (сонливость, дезориентация, поведенческие расстройства, судороги), нарушение функции щитовидной железы, кардиотоксичность, алоpecia, протеинурия и азотемия, нефрит, гепатит, угнетение микросомальных ферментов в печени и в связи с этим метаболизма лекарств.</p>
Ипратропиум бромид	<p>Синтетическое четвертичное производное атропина. Антихолинергическое средство. Связывается и блокирует М-холинорецепторы, препятствует таким образом взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина. При ингаляционном применении вызывает понижение тонуса гладкой мускулатуры бронхов. Дейст-</p>

вует постепенно в связи с чем менее пригоден для купирования астматического приступа по сравнению с агонистами β_2 -адренорецепторами. Используется в основном для профилактики бронхоспазма. На бронхиальную секрецию влияния не оказывает. Будучи четвертичным аммониевым соединением плохо всасывается и практически не вызывает системного атропиноподобного действия. **НЭ:** сухость во рту, раздражение слизистых, кашель, тошнота.

Исрадипин

Антагонист кальция. Производное дигидропиридина, близкое по структуре и фармакологическим свойствам к нифедипину. Блокирует потенциалзависимые кальциевые каналы, преимущественно L-типа и нарушает поступление ионов Ca^{++} из межклеточного пространства в кардиомиоциты и гладкомышечные клетки сосудистой стенки, уменьшая тем самым их способность к сокращению. Расширяет резистивные сосуды, уменьшает периферическое сопротивление току крови и понижает АД. Также как и нифедипин мало влияет на сократимость миокарда, но в отличие от него в большей степени угнетает автоматизм синусового узла. Вызывает релаксацию гладкой мускулатуры полых внутренних органов. **НЭ:** гипотония, головная боль, головокружение, задержка воды и натрия в организме, отеки, диспепсические расстройства, гиперплазия десен, нарушения зрения.

Итраконазол

Противогрибковое средство из группы триазолов. Сходен по структуре и механизму действия с кетоконазолом (см. кетоконазол). Угнетает активность стерол-14 α -деметилазы – микросомального фермента, принимающего участие в биосинтезе структурного компонента шитоплазматической мембраны грибов – эргостерола, что ведет к нарушению структуры и функций мембран и связанных с ней ферментов и, в конечном итоге, вызывает торможение роста чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении дрожжеподобных грибов рода *Candida*, криптококков, возбудителей эндемических микозов (бластомидетов, кокцидий, гистоплазм), дерматофитов и патогенных плесневых грибов рода *Aspergillus*. В меньшей степени, по сравнению с кетоконазолом, влияет на активность микросомальных ферментов печени млекопитающих. Из ЖКТ всасывается плохо, но все же в достаточных количествах для оказания системного эффекта. Через ГЭБ не проникает. Метаболизируется в печени с образованием активного метаболита. Используется при системных микозах (за исключением грибковых менингитов), препарат выбора для лечения аспергиллеза, а также превосходит остальные азолы по эффективности при гистоплазмозе и бластомикозе. **НЭ:** диспепсические расстройства, гепатотоксичность, гипокалиемия, надпочечниковая недостаточность, отеки, гипертензия, рабдомиолиз.

Ихтиол

Аммониевая соль сульфокислот сланцевого масла. Оказывает антисептическое и противовоспалительное действие. Используется в расчете на местное действие при стрептококковых поражениях кожи, ожогах, а также воспалительных заболеваниях органов малого таза.

Йохимбин

Избирательно действующий α_2 -адреноблокатор. Алкалоид близкий по структуре к резерпину. Блокирует α_2 -адренорецепторы в ЦНС, что приводит к усилению адренергической передачи и сопровождается повышением двигательной активности, увеличением АД и частоты сердечных сокращений. Повышает сексуальную активность, и может быть полезен при психогенной импотенции. Исследуется также возможность применения его для лечения постуральной (ортостатической) гипотензии. **НЭ:** тремор, тахикардия, гипертензия и симптомы возбуждения ЦНС.

Калия перманганат

Антисептическое средство из группы окислителей. При взаимодействии с органическими материалами разлагается с выделением атомарного кислорода, который вызывает окисление различных компонентов микробных клеток, что приводит к антимикробному действию. Проявляет активность в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, липофильных вирусов. Оказывает также дезодорирующее и вяжущее действие. Используется в качестве антисептического средства при ожогах, для обработки ран, полосканий, спринцеваний, промывания желудка. **НЭ:** окрашивание тканей, в высоких концентрациях – прижигающее действие.

Калия хлорид

Препарат калия. 1,0 грамм хлористого калия содержит 524 мг калия (13,4 мEq) и 476 мг хлора (13,4 мEq). Является средством выбора для лечения гипокалиемии. Суточная потребность в калии 2,5 грамма. Нормальный уровень в плазме 3,3–4,9 ммоль/л. Гипокалиемия может быть вызвана недостатком калия в пище, потеря-

	ми калия при рвоте или диарее, при применении некоторых лекарств (кортикостероидов, салуретиков, амфотерицина, инсулина с глюкозой, антипсевдомонадных пенициллинов), при алалозе, гипомagneмизме, кетоацидозе. Симптомы гипокальциемии: мышечная слабость, парестезии, параличи, аритмии, гипоклинезия ЖКТ, изменения на ЭКГ (снижение сегмента ST и появление зубца U, уплотнение зубца T). Конкурирует с сердечными гликозидами за связывание с Na^+/K^+ -АТФазой и может быть использован для профилактики и лечения интоксикаций ими. НЭ: гиперкалиемия, нарушения сердечного ритма и проводимости, при внутривенном введении концентрированных растворов - флебиты, остановка сердца.
Кальцитонин	Полипептидный гормон, состоящий из 32 аминокислотных остатков, секретируемый парафолликулярными клетками щитовидной железы. Подавляет резорбцию костей остеокластами и уменьшает высвобождение ионов Ca^{2+} и HPO_4^{2-} в кровь, а также угнетает реабсорбцию этих ионов в почках и понижает, таким образом, содержание кальция и фосфатов в крови. Для практического применения используют лекарственные средства человеческого калцитонина (дифкальцин) и калцитонина лососа (микальлик). НЭ: аллергические реакции, тошнота, рвота, диарея, заложенность носа, частое мочеиспускание, парестезии, гипокальциемия.
Кальция гидрокарбонат	Антацидное средство. Нейтрализует кислоту в просвете желудка. Скорость нейтрализации варьирует в зависимости от структуры (кристаллическая или аморфная) и от размеров частичек CaCO_3 . Избыток ионов Ca^{2+} может нежелательно активировать кальций-зависимые процессы и привести к усилению выделения гастрина – стимулятора секреции HCl в желудке. НЭ: гиперкальциемия, угнетение продукции паратгормона, нарушение всасывания фосфатов, выпадение в осадок солей кальция в почечных канальцах и почечная недостаточность, изменение биодоступности и элиминации слабых электролитов, в том числе лекарств, уrolитиаз.
Кальция пангамат	Водорастворимый витамин B ₁₅ (пангамовой кислоты). Является донором метильных групп и, как считают, участвует в регуляции липидного обмена, повышает усвоение кислорода тканями, увеличивает содержание креатинфосфата в мышцах и гликогена в печени и ослабляет тканевую гипоксию. При недостаточности пантотеновой кислоты в пище гиповитаминоза у людей не возникает. НЭ: аллергические реакции, гипертензия.
Кальция пантотенат	Водорастворимый витамин B ₅ (пантотеновой кислоты). Пантотенат в организме фосфорилируется, связывается с цистамином и включается в состав КоА. КоА принимает участие в переносе ацильных (двухуглеродных) групп и таким образом участвует в окислении углеводов, метаболизме жирных кислот, синтезе фосфолипидов, стеролов, стероидных гормонов, ацетилхолина и порфиринов. Суточная потребность 4-7 мг для взрослых и 1-1,5 мг для детей. Дефицит витамина B ₅ проявляется слабостью, головными болями, нарушениями сна, тошнотой, болями в животе, рвотой, мышечными болями и парестезией, хотя недостаточность пантотеновой кислоты у людей не возникает, так как она может синтезироваться в печени из пантотеновой кислоты и β-аланина в присутствии витамина B ₆ . Используется с лечебными целями. НЭ: тошнота, рвота, изжога.
Кальция хлорид	Дневная потребность в кальции у взрослых 800-1200 мг. Нормальный уровень кальция в сыворотке 8,8-10,4 мг/100 мл (2,2-2,6 mmol/L). При гипокальциемии возникают парестезии, судороги, тетания, психические нарушения, изменения ЭКГ (удлинение интервала QT, отрицательные зубцы T). Хлористый кальций используется для терапии острых проявлений гипокальциемии. Он также применяется при гиперкалиемии, так как может быстро купировать нервно-мышечные и сердечные нарушения, вызванные этим электролитным нарушением. 1 грамм хлористого кальция высвобождает 273 мг кальция или 6,8 mmol, или 13,6 mEq (1 грамм кальция = 25 mmol = 50 mEq). Хлористый кальций вводится только внутривенно, экстравазация приводит к некрозу тканей. Хлористый кальций нельзя применять у digitalизированных пациентов или вводить совместно с сердечными гликозидами. НЭ: раздражение в области инъекций, некроз тканей при экстравазации, приливы, гипотония, тошнота, рвота, мышечная слабость, сердечные аритмии, полидипсия, потливость, полиурия, гиперкальциемия, гипофосфатемия (анорексия, слабость), гипомagneмизм.
Камфора	Производное липидов, получаемое синтетическим путем или из древесины кам-

форного дерева или пихтового масла. При подкожном введении оказывает прямое стимулирующее влияние на дыхательный и соудодвигательный центры, что приводит к увеличению частоты и амплитуды дыхания и повышению АД, особенно при их нарушении, обусловленном угнетением функций ЦНС. Оказывает также прямое стимулирующее влияние на сердце, вызывая повышение чувствительности миокарда к действию катехоламинов. Обладает раздражающим действием и при нанесении на зоны Гада вызывает отвлекающий и трофический эффекты, что проявляется ослаблением боли и усилением кровотока в соответствующих органах. НЭ: образование олеом при подкожном введении, аллергические реакции.

Каптоприл

Ингибитор ангиотензин-превращающего фермента. Нарушает превращение ангиотензина I в ангиотензин II, уменьшает концентрацию последнего в крови и ослабляет таким образом его сосудосуживающее действие. Это вызывает расширение сосудов, уменьшение общего периферического сопротивления току крови и понижение АД. Снижение содержания ангиотензина II ослабляет его стимулирующее влияние на кору надпочечников, что приводит к уменьшению продукции альдостерона и сопровождается усилением выведения из организма натрия и воды. НЭ: неожиданно чрезмерная гипотензия при первом приеме, сухой кашель (связанный, как полагают, с повышением содержания брадикинина в тканях), гиперкалиемия, острая почечная недостаточность, неблагоприятное влияние на плод, ангионевротический отек, нарушение вкуса, угнетение кроветворения.

Карбамазепин

Противоэпилептическое средство из группы иминостилбененов, близкое по структуре к трициклическим антидепрессантам. Подобно фенитину препятствует генерации и распространению преимущественно высокочастотных разрядов нейронов в ЦНС, что предупреждает развитие судорог. Действие, как полагают, связано с блокадой натриевых каналов в состоянии инактивации. НЭ: неврологические нарушения (атаксия, диплопия, расстройство зрения), сонливость, диспепсические расстройства, угнетение кроветворения, пародоксальное усиление судорог. При передозировке – возбуждение, судороги, угнетение дыхания, кома.

Карбахалин

M,N-холиномиметик. Синтетическое вещество, близкое по структуре и фармакологическим свойствам к ацетилхолину. Отличается устойчивостью к холинэстеразе. При местном применении в глазной практике вызывает сужение зрачка, спазм аккомодации и улучшение оттока внутриглазной жидкости. Миоз может сохраняться до 48 часов и снимается атропином. НЭ: боли в глазах, раздражение конъюнктивы, бронхоспазм и другие проявления системного холиномиметического действия.

Карбоплатин

Противоопухолевое средство. Относится к комплексным соединениям платины. Близок по действию с цисплатином (см. цисплатин). Взаимодействует с нуклеофильными центрами ДНК, образуя сшивки между отдельными нитями или витками в пределах одной нити, что вызывает нарушение транскрипции и репликации и приводит к угнетению деления клеток и их гибели. Уступает по активности цисплатину и лучше переносится. Используется для лечения злокачественных опухолей мочеполовых органов, чувствительных к соединениям платины при непереносимости цисплатина. НЭ: тошнота, рвота, нефро-, ото-, нефротоксичность, транзиторная лейкопения, тромбоцитопения, анемия, нарушения водно-солевого баланса, анафилактические реакции.

Кармустин

Противоопухолевое средство из группы алкилирующих веществ. Производное нитрозомочевины. Связывается с нуклеофильными центрами двойной спирали ДНК, что приводит к образованию сшивок между отдельными нитями или витками в пределах одной нити и вызывает нарушение репликации и транскрипции и приводит к цитотоксическому действию и нарушению деления клеток. Оказывает влияние как на опухолевые, так и на другие быстро делящиеся клетки. Отличается высокой липофильностью, легко проходит через ГЭБ и используется для лечения опухолевых заболеваний головного мозга и ЖКТ. НЭ: угнетение функций красного костного мозга, диспепсические расстройства, поражение кожи, конъюнктивы, легочный фиброз, некроз печени.

Кетамин

Средство для неингаляционного наркоза из группы арилциклогексиламинов, сходное по структуре с фенциклидином. Вызывает состояние диссоциативной анестезии близкое к нейролептанальгезии. Действие на ЦНС, как полагают, свя-

	зано с блокадой возбуждающих NMDA-рецепторов к глутамату. При внутривенном введении в рекомендуемых дозах вызывает быструю (в течение 30-45 сек) утрату сознания и аналгезию. Сознание восстанавливается после однократного введения в течение 10-15 мин., аналгезия сохраняется в течение 40 мин., в течение 1-2 часов имеет место амнезия. Миорелаксация не характерна. Кетамин, в отличие от большинства других общих анестетиков оказывает стимулирующее влияние на сердце и увеличивает сердечный выброс. НЭ: угнетение дыхания, повышение внутричерепного давления, галлюцинации.
Кетоканазол	Противогрибковое средство из группы имидазолов. Угнетает активность стерол-14α-деметилазы – микросомального фермента, принимающего участие в биосинтезе структурного компонента цитоплазматической мембраны грибов – эргостерола, что ведет к нарушению структуры и функций мембран и связанных с ней ферментов и, в конечном итоге, вызывает торможение роста чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении дрожжеподобных грибов рода Candida, криптококков, возбудителей эндемических микозов (бластомицетов, кокцидий, гистоплазм), дерматофитов. Используется при системных микозах (за исключением грибковых поражений оболочек мозга), а также локальных инфекций кожи и слизистых. Медленное развитие эффекта делает его неподходящим при тяжелых или быстропрогрессирующих микозах. В большей степени, по сравнению с новыми азолами, ингибирует микросомальные ферменты млекопитающих, что может приводить к угнетению синтеза стероидных гормонов и нарушению метаболизма лекарств. НЭ: гинекомастия, дисменорея, бесплодие, тошнота, анорексия, рвота, аллергические реакции, кожный зуд, гипертензия и задержка жидкости, гепатит, тератогенное действие.
Кетотифен	Лекарственное средство, сочетающее свойства стабилизатора мембран тучных клеток и антагониста H ₁ гистаминовых рецепторов. Подавляет дегрануляцию и высвобождение из тучных клеток гистамина, лейкотриенов и других биологически активных веществ и таким образом предупреждает их спазмогенное влияние на гладкую мускулатуру бронхов. Уменьшает также местную гиперемию, отек слизистый и продукцию слизи. Подобно другим антагонистам H ₁ гистаминовых рецепторов оказывает седативное и М-холинолитическое действие. НЭ: сонливость, сухость во рту, тахикардия, диспепсические расстройства.
Кислота ацетилсалициловая	Нестероидное противовоспалительное средство. Ингибирует циклооксигеназу и подавляет синтез простагландинов, уменьшает содержание альбегогенных факторов, понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС и вызывает развитие противовоспалительного и анальгезирующего эффекта. Нормализует повышенную чувствительность центра терморегуляции и оказывает жаропонижающее действие. Действие на циклооксигеназу не избирательное. Ингибируя конститутивную циклооксигеназу (ЦОГ-1), приводит к ulcerогенному эффекту. В отличие от других НПВС необратимо ингибирует синтез тромбоксана в тромбоцитах и подавляет их способность к агрегации (склеиванию). НЭ: ulcerогенное действие, тошнота, рвота, боли в животе, диарея, нарушение функции печени и почек, «аспириновая астма» или синдром Вилля (удушье, полипоз слизистой носа, ринит, крапивница, отек гортани), который, как полагают, связан с усилением липоксигеназного пути метаболизма арахидоновой кислоты и повышением образования и действия лейкотриенов.
Кислота хлористоводородная разведенная	8,2-8,4% раствор соляной кислоты в воде. Способствует превращению пепсиногена в пепсин и предотвращает инактивацию пепсина в просвете желудка. Восстанавливает Fe ³⁺ в Fe ²⁺ , что является необходимым условием для его усвоения. НЭ: при длительном применении разрушение зубной эмали.
Кислота дегидрохоловая	Желчная кислота, полученная полусинтетическим путем. Всасывается, поступает в гепатоциты и секретируется в желчь, что приводит к повышению осмотического давления, усилению притока воды и электролитов в желчные капилляры и сопровождается увеличением продукции желчи относительно низкой плотности и улучшению ее оттока. Относится к так называемым гидрохолеретикам. НЭ: диарея.
Кислота аминокaproновая	Синтетическая аминокислота. Блокирует активацию плазминогена и снижает фибринолитическую активность уже образовавшегося плазмина. Будучи структурным аналогом лизина, аминокaproновая кислота блокирует участки связывания плазминогена и плазмина с фибрином, в образовании которых принимает

участие аминокислота лизин. **НЗ:** избыточное тромбообразование, миопатия, некроз мышц, миоглобинурия, острая почечная недостаточность, диспепсические расстройства, аллергические реакции, гипотония.

Кислота аскорбиновая

Водорастворимый витамин С. Вместе с образующейся из нее дегидроаскорбиновой кислотой составляют окислительно-восстановительную систему, которая участвует в транспорте электронов и протонов. Аскорбиновая кислота принимает участие в превращении пролина и лизина в гидроксипролин и гидроксилизин и таким образом участвует в синтезе коллагена, протеогликанов и других органических компонентов межклеточного вещества соединительной ткани. Витамин С необходим для превращения фолиевой кислоты в ее активную форму тетрагидрофолиевую кислоту, а также для метаболизма веществ в печени с участием микросомальных ферментов, гидроксирования дофамина и превращении его в норадреналин. Повышая активность амидаз, участвует в синтезе таких пептидных гормонов как окситоцин, вазопрессин, холецистокинин. Восстанавливая в желудке трехвалентное железо в двухвалентное, способствует его всасыванию. Оказывает антиоксидантное действие за счет восстановления свободных радикалов кислорода в присутствии глутатиона и α -токоферола. Суточная потребность в аскорбиновой кислоте около 60 мг в день, у курящих выше – 100 мг. При недостаточности витамина (неадекватное поступление с пищей) замедляется заживление ран, нарушается проницаемость капилляров, что сопровождается появлением петехий, кровоизлияний, гематом, возникает анемия, гингивит, выпадают зубы (или задерживается их появление) и развивается цинга (скорбут). Используется с профилактическими и лечебными целями. **НЗ:** оксалурия и уролитиаз, диспепсические расстройства, аллергические реакции.

Кислота налидиксовая

Синтетическое антимикробное средство из группы хинолонов. Относится к хинолонам I поколения (или нефторированным). Оказывает бактерицидное действие, ингибируя фермент ДНК-гиразу и нарушая биосинтез и функции ДНК. Действует преимущественно на грамотрицательные бактерии кишечной группы: эшерихии, энтеробактера, протей, клебсиелл, шигелл, сальмонелл, а также гемофильную палочку и нейссерий (гонококков, менингококков). Хорошо и быстро всасывается из ЖКТ и выделяется с мочой преимущественно в неизмененном виде, в связи с чем в тканях не создаются достаточно высокие концентрации и ее используют главным образом при инфекциях мочевыводящих путей. По активности уступает фторхинолонам, но является более дешевой чем они. **НЗ:** тошнота, абдоминальный дискомфорт, головная боль, слабость, парестезии, тремор, судороги, галлюцинации, депрессии, сыпь, фотосенсибилизация, артропатии, гемолитическая анемия у пациентов с дефицитом глюкоза-6-фосфат дегидрогеназы.

Кислота борная

Антисептическое средство. Денатурирует белки, в том числе ферменты микробных клеток и вызывает остановку роста микроорганизмов. Проявляет активность в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий. Оказывает инсектицидное действие. Хорошо абсорбируется через поврежденную кожу, слизистые и раневые поверхности. Медленно выводится из организма и при повторном применении кумулирует. Используется в качестве антисептического средства в офтальмологии, дерматологии, ЛОР-практике, а также лечения педикулеза. **НЗ:** диспепсические расстройства, угнетение ЦНС, гипотония, нарушение функций почек.

Кислота никотиновая

Водорастворимый витамин РР (ниацин). В организме превращается в коферментные формы НАД и НАДФ, которые, при связывании с соответствующими дегидрогеназами, действуют как акцепторы электронов и протонов и восстанавливаются, а затем, окисляясь, служат их донорами и таким образом принимают участие в тканевом дыхании и других окислительно-восстановительных процессах. В больших дозах никотиновая кислота нарушает синтез в печени липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП), которые служат предшественниками атерогенных липопротеидов промежуточной и низкой плотности (ЛПВП и ЛПНП), а также оказывает сосудорасширяющее действие, что возможно связано с влиянием на синтез простагличлина, так как сосудорасширяющий эффект блокируется НПВС. Суточная потребность витамина РР 4,4 мг на 1000 Ккал, что составляет 15-20 мг для взрослых и 5-15 мг для детей. При недостаточности (низком потреблении белков животного происхождения, содержащих триптофан, у алкоголиков, дефиците витаминов) нарушаются функции ЦНС (головная боль, головокружение, бессонница, депрессия, ухудшение памяти), ЖКТ (стома-

	тит, энтерит, диарея), поражается кожа (дерматит) и развивается пеллагра (три Д). Используется с профилактическими и лечебными целями. НЭ: гиперемия лица и кожи, понижение АД, головокружение, аллергические реакции, при длительном применении – диспепсические расстройства, нарушения функций печени.
Кислота фолиевая	Водорастворимый витамин, необходимый для биосинтеза ДНК. Участвует в переносе одноуглеродных радикалов. Одной из важнейших реакций, для которой необходим фолат является синтез дезокситимидинмонофосфата (тимидиловой кислоты). Дефицит фолиевой кислоты (неадекватное потребление с пищей, беременность, прием противосудорожных препаратов, контрацептивов, изоизониада, ингибиторов фолатредуктазы) может привести к нарушению синтеза ДНК и подавлению деления клеток, в том числе красного костного мозга и развитию гиперхромной мегалобластной анемии. Для лечения мегалобластной анемии и восстановления депо фолатов почти у всех больных парентеральное введение фолиевой кислоты требуется редко, так как она хорошо всасывается из кишечника даже при мальабсорбции. НЭ: аллергические реакции (редко).
Клиндамицин	Полусинтетический антибиотик из группы линкозамин (линкосамилов). Является хлорзамещенным производным линкомицина и проявляет антимикробное действие сходное с ним. Проникает в микробные клетки, связывается с 50S субъединицей бактериальных рибосом и подавляет транслокацию синтезированной молекулы пептидил-тРНК из акцепторного участка рибосомы к донорскому, препятствуя таким образом дальнейшему наращиванию пептидной цепочки и нарушая синтез белков, что приводит к остановке роста и размножения чувствительных микроорганизмов. Проявляет высокую активность в отношении стафилококков, кроме метициллинрезистентных, стрептококков, пневмококков и неспорообразующих анаэробов: пептококков, пептострептококков, фузобактерий и бактероидов, а также действует на пневмоцист и простейших: токсоплазм, плазмодиев. По сравнению с линкомицином имеет более высокую биодоступность при приеме внутрь. Через ГЭБ проникает плохо. Высокие концентрации создаются в бронхолегочном секрете, костной ткани, абсцессах. Экскретируется преимущественно в желчь. Действующие концентрации в крови сохраняются в течение 5-6 часов. Относится к резервным антибиотикам. Используется при инфекциях, вызванных грамположительными кокками и неспорообразующей анаэробной флорой, а также токсоплазмозе, пневмоцистной пневмонией и тропической малярией. У микробов, особенно стафилококков, довольно быстро формируется устойчивость. При применении клиндамицина относительно часто возникает псевдомембранозный колит. НЭ: диарея, тошнота, кожная сыпь, нарушение функций печени, нейтропения, аллергические реакции, дисбактериоз, суперинфекция, псевдомембранозный колит.
Клозапин	Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы производных дибензидазепинов. Проникает в ЦНС и в отличие от типичных нейролептиков производных фенотиазина, тioxантена, бутирофенона, блокирует преимущественно D ₂ -рецепторы к дофамину мезолимбической и мезофронтальной системы, оказывая лишь слабое влияние на дофаминовые рецепторы другой локализации, в связи с чем практически не вызывает экстрапирамидных нарушений, противорвотного эффекта и не влияет на секрецию пролактина. Обладает также антихолинергическим, антиадренергическим, антигистаминным и антисеротониновым действием. Вызывает седативный эффект. Клозапин может вызвать потенциально фатальный агранулоцитоз, вследствие чего требует обязательного еженедельного контроля крови. НЭ: сонливость, тахикардия, ортостатическая гипотония, диспепсические расстройства, задержка мочи, поражения почек, агранулоцитоз.
Кломифен	Нестероидное синтетическое соединение, сходное по структуре с диэтилстильбэстролом. Связывается с эстрогеновыми рецепторами в ЦНС, препятствуя таким образом взаимодействию с ними эндогенных эстрогенов и нарушая систему прямых и обратных связей гипоталамо-гипофизарно-яичниковой гормональной оси. Это приводит к повышению секреции гипофизом гонадотропина, усиленно их влияния на яичники, что может индуцировать овуляцию, в связи с чем используется для лечения бесплодия у женщин. НЭ: увеличение яичников, образование овариальных кист, маточные кровотечения, тошнота, головная боль, головокружение, многоплодная беременность, аллергические реакции.
Клоназепам	Противоэпилептическое средство из группы бензодиазепинов. Подобно другим бензодиазепинам связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и повышает

средство ГАМК_A-рецепторов к ГАМК. Это приводит к усилению входа ионов Cl^- внутрь клеток, вызывает гиперполяризацию мембран нейронов, понижает их возбудимость что сопровождается подавлением судорожной готовности ЦНС. В отличие от других бензодиазепинов имеет более благоприятное соотношение противосудорожного и седативно-гипногенного действия. НЭ: сонливость, атаксия, дисартрия, поведенческие расстройства у детей, нарушения аппетита, гипотония, при резкой отмене – угнетение судорожных припадков. При передозировке – угнетение дыхания, кома; помощь – введение флумазенила.

Клонидин	Производное имидазолина. При резорбтивном действии в рекомендуемых дозах оказывает возбуждающее действие преимущественно на α_2 адрено- и имидазолиновые I_1 рецепторы в ЦНС, вызывает ослабление потока симпатических влияний на периферию, что сопровождается расширением сосудов, замедлением сердечного ритма, уменьшением продукции ренина и приводит к понижению АД. Быстрое внутривенное введение может вызвать кратковременное повышение АД, вследствие сужения сосудов, обусловленного стимуляцией периферических α -адренорецепторов. Угнетает функции ЦНС и вызывает седативный эффект. НЭ: сонливость, сухость во рту, запор, ортостатическая гипотония, задержка в организме натрия и воды, синдром отмены, импотенция, депрессия, галлюцинации.
Коамид	Лекарственное средство кобальта. Кобальт является стимулятором кроветворения. Способствует усвоению организмом железа, стимулирует синтез гемоглобина и нормализует эритропоэтическую активность. Коамид легко всасывается из мест введения и хорошо переносится.
Кодеина фосфат	Средство, подавляющее кашель, центрального действия. Алкалоид опия близкий по структуре и действию к морфину. Уступает ему по активности. Оказывает угнетающее влияние на кашлевой центр, что приводит к подавлению кашлевого рефлекса. В отличие от морфина в рекомендуемых дозах не угнетает дыхания. Может вызвать анальгезию. Однако для этого необходимы более высокие дозы, чем те, которые используются для подавления кашля. НЭ: задержка эвакуации мокроты из дыхательных путей, сонливость, тошнота, рвота, запор, задержка мочи, мизм, при длительном применении толерантность и лекарственная зависимость; в больших дозах – угнетение дыхания.
Колхицин	Алкалоид, выделенный из безвременника осеннего. Взаимодействует с белком микротрубочек тубулином и нарушает образование и функции митотического веретена и подавляет таким образом деление клеток, что позволяет использовать колхицин для лечения некоторых видов опухолей. Вызывает также деполимеризацию и разрушение фибриллярных микротрубочек гранулоцитов и других мигрирующих клеток. Нарушает их миграцию в очаг воспаления и уменьшает их метаболическую и фагоцитарную активность. Фагоцитоз нейтрофилами кристаллов мочевой кислоты инициирует продукцию особого гликопротеина, который, как полагают вызывает развитие острого подагрического артрита. НЭ: тошнота, рвота, диарея, боли в животе, лейкопения, лейкоцитоз, миопатия, полиневриты, при передозировке – геморрагический гастроэнтерит, повреждение печени, почек, метаболический ацидоз, нарушение нервно-мышечной передачи и восходящий паралич ЦНС, шок и смерть.
Континуин	Монокомпонентное пероральное гестагенсодержащее контрацептивное средство для ежедневного приема. Содержит производное 19-нортестостерона этинодиола ацетат. Обеспечивает постоянно высокий уровень гестагена в крови, что приводит к угнетению циклических изменений в яичниках, подавлению пролиферации эндометрия, секреции эндометриальных желез, цервикальной слизи, подвижности и секреции маточных труб, вследствие чего уменьшается вероятность оплодотворения и имплантации и, таким образом, наступления беременности. По эффективности несколько уступает комбинированным оральным контрацептивам и показан женщинам, которым нежелательно назначение эстрогенов. НЭ: непредсказуемая скорость восстановления нормального менструального цикла, повышение содержания атерогенных липопротеинов в крови, увеличение массы тела, акне, гирсутизм.
Коргликон	Лекарственное средство, содержащее сумму гликозидов из листьев ландыша. По характеру действия близок к строфантину (см. строфантин). Отличается тем, что несколько медленнее выводится и оказывает более продолжительное действие, хотя это и не имеет большого практического значения.

Корни ревеня

Содержит в своем составе антрагликозиды, из которых в толстом кишечнике под влиянием микрофлоры высвобождается агликон эмодин, который вызывает раздражение рецепторов кишечника и стимулирует его перистальтику, а также одновременно нарушает всасывание воды и электролитов, в результате чего они накапливаются в просвете кишечника, что увеличивает объем кишечного содержимого. Слабительный эффект обычно не развивается ранее чем через 6 часов. Выраженность эффекта варьирует в зависимости от индивидуальной чувствительности и может проявиться неоднократно. Применяют обычно на ночь. **НЭ:** спастические боли в животе, тошнота, атония толстого кишечника при длительном применении.

Кортикотропин

Лекарственное средство аденокортикотропного гормона, продуцируемого передней долей гипофиза. Для применения в медицинской практике выделяют из гипофиза у свиней. Пептид. Оказывает стимулирующее влияние на кору надпочечников. Связывается со специфическими мембранными рецепторами, активирует аденилатциклазу и повышает внутриклеточное содержание цАМФ, что приводит к усилению синтеза и выделения аденокортикостероидных гормонов (преимущественно глюкокортикоидов). Это позволяет использовать его для диагностики недостаточности коры надпочечников (нормальное повышение уровня в плазме кортизола после введения кортикотропина позволяет исключить первичную надпочечниковую недостаточность), а также для лечения заболеваний, при которых повышение содержания глюкокортикоидов в организме может иметь терапевтическое значение. В настоящее время в ряде стран органопрепараты не используются, поэтому вместо кортикотропина применяют его синтетический аналог тетракозактид. **НЭ:** аллергические реакции, при длительном применении гиперпигментация, а также эффекты обусловленные повышением содержания в организме глюкокортикоидов, минералокортикоидов и андрогенов.

Кофеин

Алкалоид, содержащийся в листьях чая, зернах кофе, бобах какао, орехах колы. 1,3,7-метилксантин. Блокирует аденозиновые рецепторы и таким образом ослабляет угнетающее действие на ЦНС аденозина, в больших концентрациях угнетает активность фосфодиэстеразы и повышает внутриклеточное содержание цАМФ. Это приводит к развитию психостимулирующего эффекта: снимается усталость, повышается психическая и физическая работоспособность, улучшается настроение, уменьшается сонливость и ослабляется чувство голода. Кофеин стимулирует бульбарные центры: дыхательный и сосудодвигательный и обладает аналептическими свойствами. Повышает частоту и силу сердечных сокращений, расслабляет гладкую мускулатуру, усиливает сократимость скелетных мышц, увеличивает диурез. **НЭ:** бессонница, беспокойство, возбуждение, тремор, головная боль, тошнота, рвота, изжога, диарея, учащение мочеиспускания, тахикардия, аритмия, судороги, при повторных введениях – толерантность и лекарственная зависимость.

Кофеин-бензоат натрия

Легко растворимая в воде соль кофеина – алкалоида, содержащегося в листьях чая, зернах кофе, бобах какао, орехах колы и оказывает действие сходное с ним. Блокирует аденозиновые рецепторы и таким образом ослабляет угнетающее действие на ЦНС аденозина, в больших дозах – угнетает активность фосфодиэстеразы и повышает внутриклеточное содержание цАМФ. Стимулирует кору, дыхательный и сосудодвигательный центры продолговатого мозга, что может привести к восстановлению функций мозга, дыхания и кровообращения, особенно при их нарушениях, обусловленных угнетением функций ЦНС. Оказывает также прямое стимулирующее влияние на сердце: повышает частоту и силу сердечных сокращений. Расслабляет гладкую мускулатуру и повышает сократимость скелетной. Увеличивает диурез. Имеет узкий диапазон доз, в которых проявляется аналептическое действие и при передозировке может вызвать развитие судорог.

Кромолин-натрий

Средство, стабилизирующее мембраны тучных клеток, преимущественно в слизистой бронхов. Нарушает проникновение ионов кальция в тучные клетки и подавляет их дегрануляцию и высвобождение гистамина, лейкотриенов и других биологически активных веществ и таким образом предупреждает их спазмогенное влияние на гладкую мускулатуру бронхов. Уменьшает также местную гиперемию, отек слизистой и продукцию слизи, что позволяет использовать его не только для предупреждения приступов бронхиальной астмы, но и при аллергических ринитах, конъюнктивитах. Системное действие практически отсутствует, так как кромолин плохо абсорбируется с поверхности слизистых. **НЭ:** раздра-

Лабеталол	<p>жающее действие при ингаляции порошка может спровоцировать бронхоспазм.</p> <p>Представляет собой рацемическую смесь 4 стереоизомеров, отличающихся между собой способностью взаимодействовать с различными подтипами адренорецепторов. В совокупности они нарушают взаимодействие катехоламинов с α_1-β_1- и β_2-адренорецепторами. Лабеталол подавляет частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс, вызывает расширение периферических сосудов и снижает уровень ренина, что в совокупности приводит к развитию гипотензивного эффекта. Действие сохраняется в течение 12-24 часов. НЭ: брадикардия, ортостатическая гипотония, бронхоспазм, атриовентрикулярная блокада, синдром отмены, диарея, нарушение функции печени, импотенция.</p>
Лактулоза	<p>Синтетический дисахарид. Устойчив к действию амилазы панкреатического сока и плохо всасывается из кишечника. Принятый внутрь, повышает осмотическое давление в просвете кишечника, что задерживает всасывание воды (а также ядов, токсинов), вызывает увеличение объема содержимого кишечника и стимулирует его перистальтику. При приеме в рекомендуемых дозах эффект развивается постепенно, в течение 1-3 дней. Благодаря способности усиливать выведение аммиака из организма применяется также при печеночной коме и прекоматозных состояниях у больных с хроническими заболеваниями печени. НЭ: тошнота, метеоризм, понос.</p>
Левамизол	<p>Противоглистное средство. L-изомер D,L-тетразимола. Механизм антигельминтного действия связывают с ингибированием сукцинатдегидрогеназы (фумаратредуктазы), в связи с чем блокируется образование АТФ в клетках гельминтов. Действует главным образом на нематод. Особенно эффективен при аскаридозе. Лечебный эффект отмечается также при некаторозе, стронгилоидозе, анкилостомидозе. Обладает иммуностимулирующими свойствами. Увеличивает выработку антител, усиливает Т-клеточный ответ, активируя Т-лимфоциты, и стимулирует их пролиферацию, повышает фагоцитарные функции моноцитов/макрофагов и нейтрофилов и используется в связи с этим при хронических неспецифических заболеваниях, а также, вместе с фторурацилом (см. фторурацин), для лечения рака толстой кишки. НЭ: диспепсические расстройства, панкреатит, нейротоксическое действие, мышечная слабость, нарушения функций почек, аллергические реакции, эксфолиативный дерматит, угнетение кроветворения, дисульфирамоподобное действие.</p>
Леводопа	<p>Противопаркинсоническое средство. Естественный предшественник дофамина. Проникает через ГЭБ, в дофаминергических нейронах базальных ядер превращается в дофамин, восполняя его дефицит в экстрапирамидной системе, вследствие чего ослабляет проявления паркинсонизма – уменьшает мышечную ригидность и гипокинезию. Недостаток: большая часть леводопы превращается в дофамин в периферических тканях. Для уменьшения декарбоксилирования леводопы вне ЦНС ее комбинируют с ингибиторами ДОФА-декарбоксилазы (карбидопой или бенсеразидом), которые не проникают через ГЭБ и действуют только на периферии. НЭ: тошнота, рвота (что связано с возбуждением триггерной зоны рвотного центра), психотические расстройства (из-за усиления дофаминергических влияний в мезолимбической-мезокортикальной системе), сердечные аритмии и ортостатическая гипотония.</p>
Левотироксин	<p>Тиреоидный гормон тетраидотиронин (Т₄). Используется для заместительной терапии при гипотиреозе у детей и взрослых. В клетках превращается в трийодтиронин (Т₃), который проникает в ядро, где, связываясь с специфическими рецепторами, модулирует транскрипцию генов и таким образом синтез белков. Обладает также прямым действием на функции цитоплазматических мембран и митохондрии. Участвует в регуляции роста и развития организма и оказывает стимулирующее влияние на обмен углеводов, жиров, белков, витаминов, других гормонов. Действие развивается постепенно в течение нескольких дней и продолжается 2-4 недели. НЭ: гипертиреозидизм (тахикардия, тремор, повышенная потливость, тревожность, возбуждение, бессонница, мышечная слабость, снижение массы тела), аллергические реакции, выпадение волос.</p>
Лидаза	<p>Лекарственное средство гиалуронидазы, получаемое из семян кобы убойного крупного рогатого скота. Обладает ферментативной активностью и вызывает распад гиалуроновой кислоты – основного компонента межклеточного вещества соединительной ткани – до ацетилглюкозамина и глюкуроновой кислоты. Это приводит к увеличению проницаемости тканей, облегчает движение жидкости в</p>

межклеточных пространствах, что способствует рассасыванию экссудатов, гематом и других экстравазатов. Увеличение гидрофильности соединительной ткани сопровождается увеличением эластичности рубцовой ткани, связочного аппарата суставов и уменьшению их контрактуры. Обладает антигенными свойствами и при повторном применении может вызвать образование антител, нейтрализующих ее действие. НЭ: аллергические реакции, в том числе анафилактический шок, болезненность и инфильтраты в месте инъекции.

Лидокаин

Местноанестезирующее средство из группы амидов. Проникает внутрь клеток, блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы и препятствует таким образом деполяризации нейрональных мембран, что приводит к нарушению генерации нервных импульсов и их проведения по чувствительным нервным волокнам. По активности и продолжительности действия превосходит прокаин, но и более токсичен по сравнению с ним. Обладает выраженной противоритмической активностью. Подавляет электрическую активность преимущественно в частично деполяризованной ткани эктопических очагов возбуждения, практически не влияя на электрофизиологические параметры здорового миокарда. Это обуславливает его высокую эффективность в подавлении аритмий связанных с ишемией или дигиталисной интоксикацией и минимальную активность при трепетании или фибрилляции предсердий. Относится к классу Ia ПАС. НЭ: неврологические нарушения (парестезии, тремор, тошнота, дизартрия, беспокойство, дисфория или эйфория, нистагм, судороги), гипотензия.

Линкомицин

Природный антибиотик из группы линкозамидов (линкосамидов). Оказывает бактериостатическое действие. Проникает в микробные клетки, связывается с 50S субъединицей бактериальных рибосом и подавляет транслокацию синтезированной молекулы пептидил-тРНК из акцепторного участка рибосомы к донорскому, препятствуя таким образом дальнейшему наращиванию пептидной цепочки и нарушая синтез белков, что приводит к остановке роста и размножения чувствительных микроорганизмов. Проявляет высокую активность в отношении стафилококков, кроме метициллинрезистентных, стрептококков, пневмококков и неспорообразующих анаэробов: пептококков, пептострептококков, фузобактерий и бактероидов. На грамотрицательные аэробы не действует. Устойчив к действию соляной кислоты, но пища значительно снижает биодоступность. Через ГЭБ проходит плохо. Высокие концентрации создаются в бронхолегочном секрете, костной ткани, абсцессах. Экскретируется в желчь и не кумулирует при почечной недостаточности. Действующие концентрации в крови сохраняются в течение 5-6 часов. Относится к резервным антибиотикам. Используется при инфекциях, вызванных грамположительными кокками и неспорообразующими анаэробной флорой. У микробов, особенно стафилококков, довольно быстро развивается устойчивость. НЭ: диарея, тошнота, кожная сыпь, нарушение функций печени, нейтропения, аллергические реакции, дисбактериоз, суперинфекция.

Лиотиронин

Тиреоидный гормон трийодтиронин (T_3). Проникает в ядро, где связываясь с специфическими рецепторами, модулирует транскрипцию генов и таким образом синтез белков. Обладает также прямым действием на функции цитоплазматических мембран и митохондрии. Участвует в регуляции роста и развития организма и оказывает стимулирующее влияние на обмен углеводов, жиров, белков, витаминов и других гормонов. Лиотиронин в 3-4 раза активнее левотироксина и действует быстрее по сравнению с ним. НЭ: гипертиреозидизм (тахикардия, тремор, повышенная потливость, тревожность, возбуждение, бессонница, мышечная слабость, снижение массы тела), аллергические реакции, выпадение волос.

Лития карбонат

Антиманиакальное (стабилизирующее настроение) средство. Нарушает высвобождение серотонина, норадреналина, дофамина, ацетилхолина и ослабляет нейрональный ответ на активацию рецепторов этими нейромедиаторами в ЦНС, вследствие нарушения сопряжения рецепторных субъединиц с соответствующими G-белками, а также угнетения образования и понижения содержания вторичных посредников: ИТФ, ДАГ и цАМФ в нейронах. Антиманиакальный эффект развивается медленно. Лития карбонат имеет узкую терапевтическую широту, в связи с чем требуется контроль за уровнем лития в плазме, исследование крови, функции почек, щитовидной железы. Гипонатриемия повышает риск интоксикации, назначение солей натрия повышает выделение лития. НЭ: тошнота, диарея, сонливость, полиурия, полидипсия, зобогенный эффект, отеки. При интоксикации (концентрация лития в плазме превышает 1,5 мEq/L): тремор, атак-

Лобелина гидрохлорид	<p>сия, сердечные аритмии, гипотензия, почечная недостаточность, судороги, кома.</p> <p>Гидрохлорид алкалоида лобелины, выделенного из растения семейства колокольчиковых лобелии (индийский табак). Оказывает возбуждающее действие на Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев, хромафинной ткани надпочечников и каротидных клубочков, что сопровождается рефлекторной стимуляцией дыхательного центра и возбуждением дыхания, а также повышением артериального давления. Эффект кратковременный и не проявляется при угнетении рефлекторной возбудимости бульбарных центров. В отличие от цититона повышение АД может предшествовать фазе его кратковременного понижения (из-за активирующего влияния на центр блуждающего нерва).</p>
Лоперамид	<p>Синтетический опиоид, производное пиперидина. Является слабым агонистом μ-рецепторов. Возбуждая опиоидные рецепторы в нервных сплетениях кишечника, вызывает уменьшение высвобождения ацетилхолина из нервных окончаний и ослабление его стимулирующего влияния на гладкую мускулатуру кишечника и торможение перистальтики, что может привести к снижению частоты дефекации при диарее. При использовании в рекомендуемых дозах он не вызывает наркотического эффекта, так как плохо всасывается из кишечника и не проникает в ЦНС. НЭ: аллергические реакции, головокружение, запор, тошнота, рвота, абдоминальный дискомфорт.</p>
Лоратадин	<p>Антагонист гистаминовых H_1 рецепторов II поколения, производное пиперидина. Блокирует H_1 рецепторы и препятствует взаимодействию с ними гистамина и устраняет или ослабляет вызываемые гистамином повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, вазодилатацию, повышение проницаемости капилляров, отек тканей, зуд. В отличие от дифенгидрамина и других препаратов I поколения практически не проникает через ГЭБ и не оказывает угнетающего влияния на ЦНС, что позволяет применять лоратадин в тех случаях, когда седативное и снотворное действие являются нежелательными. Не обладает антихолинэргическими свойствами и не противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы. Продолжительность действия до 24 часов. НЭ: парестезии, судороги, повышенная возбудимость, беспокойство, бессонница, мышечные боли и боли в суставах, нарушения функции печени, аллергические реакции. При передозировке – желудочковые аритмии, синкопе, остановка дыхания.</p>
Магния гидроокись	<p>Антацидное средство. Нейтрализует кислоту в просвете желудка. Кислотонейтрализующее действие развивается относительно быстро, но ионы магния вызывают усиление моторики желудка, что приводит к быстрой эвакуации содержимого в 12-перстную кишку и прекращению антацидного эффекта. Кроме того, ионы Mg^{2+} ускоряют перистальтику кишечника и могут вызвать понос. В связи с вышеизложенным магния гидроокись целесообразно комбинировать с алюминия гидроокисью. НЭ: понос, нарушение всасывания фосфатов, изменение биодоступности и элиминации слабых электролитов, в том числе лекарств, урлитиаз.</p>
Магния сульфат	<p>Лекарственное средство магния. Дневная потребность в магнии – 280-400 мг. Нормальный уровень магния в крови 1.5-2,1 мEq/L или 0,7-1,1 ммоль/л. Сульфат магния принятый внутрь, повышает осмотическое давление в просвете кишечника, что задерживает всасывание воды (а также ядов, токсинов) и вызывает увеличение объема содержимого кишечника, растяжение кишки и рефлекторную стимуляцию перистальтики. Действие развивается в зависимости от дозы через 1-8 часов, в связи с чем может быть назначен в ситуациях, требующих быстрого опорожнения кишечника. Обладает также холинергическим действием, которое обусловлено увеличением секреции холинэргических клетками слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки и сопровождается расслаблением сфинктера Одди, усилением сокращения желчного пузыря и повышением оттока желчи в просвет кишечника. При системном введении вызывает седативный и снотворный эффект, расслабление гладкой мускулатуры сосудов, снижение АД. НЭ: при приеме внутрь дегидратация организма, боли в животе; при системном применении симптомы гипермагниемии (нарушение нервно-мышечной передачи, депрессия ЦНС, гипотензия и угнетение дыхания).</p>
Мазиндол	<p>Анорексигенное средство. Стимулирует центр насыщения гипоталамуса, что приводит к угнетению центра голода и подавлению аппетита. Является центральным и периферическим симпатомиметиком – усиливает высвобождение и обратный захват нервными окончаниями катехоламинов (норадреналина и до-</p>

	<p>фамина) и вызывает стимуляцию функций ЦНС и повышение АД, а при длительном применении – толерантность и лекарственную зависимость. По анорексигенной активности превосходит фенфлурамин и дезопимон. НЭ: сухость во рту, диспепсические расстройства, беспокойство, бессонница, тахикардия, повышение АД, аритмии, аллергические реакции, толерантность, лекарственная зависимость, синдром отмены.</p>
Маннитол	<p>Осмотический диуретик. Шестиатомный спирт. Не проникает через клеточные мембраны и тканевые барьеры. Вводится внутривенно в виде гипертонических растворов. Это вызывает повышение осмотического давления в крови и увеличивает возврат жидкости из тканей в сосудистое русло и приводит к дегидратирующему эффекту. Подвергаясь фильтрации в почках, создает высокое осмотическое давление в почечных канальцах, что препятствует реабсорбции воды и увеличивает ее выведение из организма. При приеме внутрь вызывает осмотическую диарею. НЭ: увеличивает объем циркулирующей крови и может вызвать недостаточность кровообращения, дегидратацию и гипернатриемию.</p>
Мапротилин	<p>Тетрациклический (гетероциклический) антидепрессант, ингибитор обратного нейронального захвата моноаминов. Угнетает обратный нейрональный захват преимущественно норадреналина и потенцирует таким образом действие этого нейромедиатора в ЦНС. Стимулирует психомоторную активность, улучшает настроение, снижает чувство тоски, уменьшает двигательную заторможенность. Антидепрессивное действие развивается постепенно. Обладает также М-холиноблокирующими, α-адреноблокирующими свойствами, а также седативным действием, которые однако выражены заметно слабее, чем у трициклических антидепрессантов. В большей степени по сравнению с ними повышает судорожную активность ЦНС. НЭ: сходные с таковыми трициклических антидепрессантов (нарушение аккомодации, сухость во рту, запор, задержка мочи, тахикардия, ортостатическая гипотония, тремор, бессонница, психотические нарушения, увеличение массы тела, расстройство половой функции, синдром отмены).</p>
Масло касторовое	<p>Слабительное средство. Получают из семян клещевины. Образующаяся из него под влиянием липазы панкреатического сока рициноловая кислота обладает поверхностной активностью и, подобно другим анионным сурфактантам, угнетает абсорбцию воды и электролитов из тонкого кишечника и оказывает прямое стимулирующее влияние на рецепторы слизистой кишечника, что приводит к стимуляции перистальтики. Эффект развивается быстро, в течение 1-6 часов и проявляется сильно. Касторовое масло не следует назначать на ночь. НЭ: рвота, спастические боли в животе, рефлекторные сокращения матки, дегидратация организма.</p>
Мебендазол	<p>Противоглистное средство. Производное бензимидазола. Взаимодействует с белком β-тубулином, нарушает его полимеризацию и таким образом структуру и функции микротубулярной системы клеток гельминтов, что ведет к угнетению утилизации глюкозы и образования АТФ, вызывает обездвиживание и гибель паразитов. Действует на различные виды гельминтов, паразитирующих преимущественно в ЖКТ. Высокоэффективен при аскаридозе, энтеробиозе, трихоцефалезе, анкилостомидозе и некаторозе. Активен против взрослых и личиночных форм нематод, вызывающих перечисленные выше заболевания, а также оказывает ооцидное действие. Мебендазол может использоваться при трихинеллезе, а также, как альтернатива никлосамиду, при тениозе и эхинококкозе. При приеме внутрь всасывается не более 10% вещества. Абсорбция усиливается при одновременном приеме с жирной пищей. НЭ: тошнота, рвота, боли в животе, головная боль, головокружение, сыпь, в более высоких дозах – зуд, эозинофилия, нейтропения, мышечные боли, нарушения функций печени, алопеция, гломерулонефрит, агранулоцитоз, тератогенное действие.</p>
Медазепам	<p>Анксиолитическое средство (транквилизатор) из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает таким образом повышение средства ГАМК_A-рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Оказывает анксиолитическое, седативно-гипногнотическое, противосудорожное действие. Понижает тонус скелетной мускулатуры. Может вызывать антеградную амнезию. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС снотворных, анальгетиков, этилового спирта. На другие органы и системы в терапевтических дозах существенного влияния не оказывает. Дейст-</p>

вие блокируется флумазенилом. **НЭ:** сонливость, замедление психомоторных реакций, нарушение координации движений, ослабление памяти, поведенческие расстройства, особенно у детей, слабость, головная боль, дислопия, диспепсические расстройства, тремор, снижение либидо, нарушение функции печени, при длительном применении – толерантность и лекарственная зависимость. В больших дозах вызывает тахикардию, гипотонию, угнетение дыхания, кому. Помощь при передозировке – введение антагониста флумазенила.

Меди сульфат

Антисептическое средство. В низких концентрациях блокирует сульфгидрильные группы ферментов микробных клеток, в более высоких – денатурирует белки, что вызывает остановку роста и гибель микроорганизмов. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий. При взаимодействии с белками кожи, слизистых оболочек вызывает их денатурацию и развитие, в зависимости от концентрации, вяжущего или раздражающего эффектов. Стимулирует кроветворение. Реагирует с фосфором с образованием нерастворимой фосфористой меди. Используется как антисептическое и вяжущее средство при инфекционных поражениях слизистых, а также как антидот при отравлениях и ожогах белым фосфором. **НЭ:** раздражающее действие, при приеме внутрь – рвота, боли в животе, при резорбтивном действии – поражение капилляров, почек, печени, возбуждение ЦНС.

Мезатон (фенилэфрин)

α -адреномиметик. Связывается и возбуждает преимущественно α_1 -адренорецепторы. Резорбтивное действие сопровождается сужением сосудов, увеличением общего периферического сопротивления току крови и повышением АД, что может приводить к активации барорецепторов, рефлекторному усилению вагусных влияний на сердце и замедлению ритма сердечных сокращений. При местном применении в глазной практике вызывает расширение зрачка, при нанесении на слизистые – уменьшает гиперемию и отек. **НЭ:** в основном обусловлены чрезмерным повышением АД.

Мелликтин

Миорелаксант с антидеполяризующим типом действия, содержится в некоторых растениях семейства лютиковых. Блокирует Н-холинорецепторы нервно-мышечных синапсов, препятствуя тем самым связыванию с ними нейромедиатора ацетилхолина, что приводит к устранению его деполяризующего действия на постсинаптическую мембрану. Прекращение деполяризации мембран мышечных волокон сопровождается расслаблением скелетных мышц. В отличие от других курареподобных средств не содержит в своей структуре четвертичных атомов азота, хорошо всасывается из кишечника и эффективен при приеме внутрь. В рекомендуемых дозах угнетения дыхания не вызывает.

Мелоксикам

Нестероидное противовоспалительное средство из группы оксикамов. Сходен по структуре с пироксикамом. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгезирующего эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. В отличие от пироксикама и других НПВС действует преимущественно на индуцибельную изоформу циклооксигеназы ЦОГ II и, в меньшей степени, на конститутивную ЦОГ-I, в связи с чем реже вызывает поражение ЖКТ и нарушение функций почек. Используется в расчете на противовоспалительное действие. **НЭ:** боли и дискомфорт в животе, тошнота, рвота, ulcerогенное действие, желудочно-кишечные кровотечения, сонливость, головная боль, головокружение, утомляемость, депрессия, ототоксичность, аллергические реакции, нарушение функций печени, желтуха, задержка жидкости, отеки, тромбоцитопения и агранулоцитоз.

Мепакрин

Производное 9-аминоакридина. Обладает антипротозойным и противолиственным действием. Проявляет активность в отношении лямблий и эритрошитарных форм малярийного плазмодия. Действует на цестод. Однако в настоящее время используется только для лечения лямблиоза (гиардиазиса). Эрадикация достигается в 90% случаев. **НЭ:** накапливается в коже, слизистых, окрашивая их в оранжевый цвет, энцефалопатия и психотические расстройства.

Меркаптопурин

Противоопухолевое средство из группы антиметаболитов. Синтетический пурин. В клетках превращается в соответствующий нуклеотид 6-тиоинозин-5-фосфат (Т-ИМФ), который, являясь структурным аналогом и конкурентным ан-

	<p>тагонистом инозинмонофосфата (ИМФ), ингибирует его превращение в аденозиновый и инозиновый нуклеотиды (АМФ и ГМФ), что приводит к их дефициту в клетках, угнетению биосинтеза ДНК, РНК и других важных для жизнедеятельности клетки веществ и возникновению цитотоксического эффекта. Оказывает влияние как на опухолевую ткань, так и на быстро делящиеся клетки красного костного мозга, лимфоидной ткани и эпителия ЖКТ. Используется для лечения острого миелолейкоза, а также в качестве иммунодепрессивного средства. Меркаптопурин инактивируется с участием ксантиноксидазы, в связи с чем при одновременном назначении с аллопурином необходимо снижение дозы. НЭ: угнетение кроветворения, анорексия, тошнота, рвота, режестоматит, диарея, холестаз, некроз печени, дерматит, эмбриотоксическое действие.</p>
Метадон	<p>Синтетический опиоидный (наркотический) анальгетик, производное морфина. Проникает в ЦНС, связывается и активирует опиоидные рецепторы и нарушает проведение болевых импульсов и формирование болевых ощущений. Вызывает эйфорию, повышает тонус блуждающего и глазодвигательного нерва, подавляет кашлевой рефлекс, понижает чувствительность хеморецепторов к CO_2 и угнетает дыхательный центр. Стимулирует выделение антидиуретического и соматотропного гормонов, но подавляет продукцию гонадотропных гормонов. Действуя на периферии, вызывает спазм гладкой мускулатуры и замедляет продвижение пищевого содержимого, повышает тонус желче- и мочевыводящих путей, тормозит родовую активность матки. Отличается медленным выведением из организма, в связи с чем не вызывает такого тяжелого синдрома отмены, как при прекращении введения опиоидов короткого действия (морфина, героина и др.) и имеет более низкий риск возникновения лекарственной зависимости по сравнению с последними. НЭ: седативное действие, тошнота и рвота, запор, задержка мочи, брадикардия, миоз, при повторных введениях – толерантность и лекарственная зависимость, синдром отмены. При передозировке – угнетение дыхания. Помощь – введение антагонистов опиоидных рецепторов (налоксон).</p>
Метамизол	<p>Нестероидное противовоспалительное средство. Производное пиразолона. Ингибирует циклооксигеназу и подавляет синтез простагландинов, уменьшает содержание альбуминовых факторов, понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС и вызывает развитие противовоспалительного и анальгезирующего эффекта. Нормализует повышенную чувствительность центра терморегуляции и оказывает жаропонижающее действие. Из-за неблагоприятного влияния на гемопоэз и потенциальной угрозы развития агранулоцитоза его не рекомендуют назначать более 1–2 дней. НЭ: тошнота, рвота, изжога, аллергические реакции, агранулоцитоз, болезненность при внутримышечном введении.</p>
Метацин	<p>Синтетическое антихолинергическое средство. Связывается и блокирует М-холинорецепторы, препятствует таким образом взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина. При резорбтивном действии подавляет секрецию экзокринных желез ЖКТ, дыхательных путей и потоотделение. Понижает тонус и устраняет спазм гладкой мускулатуры полых внутренних органов. Ослабляет вагусные влияния на миокард. В отличие от атропина и других природных М-холинблокаторов является четвертичным аммониевым соединением, в связи с чем плохо проникает через ГЭБ и не оказывает существенного влияния на функции ЦНС. НЭ: сухость во рту, запор, тахикардия. Мидриаз и изменения accommodation менее выражены чем при использовании атропина. Противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы.</p>
Метилдопа	<p>Нейротропное гипотензивное средство центрального действия. В организме превращается в α-метил-допамин и α-метил-норадреналин, которые, как полагают, являются агонистами α_2-адренорецепторов. Возбуждение α_2-адренорецепторов в ЦНС вызывает ослабление потока симпатических влияний на периферию, что сопровождается расширением сосудов, замедлением сердечного ритма, уменьшением продукции ренина и приводит к понижению АД. Оказывает также седативное действие. НЭ: сонливость, сухость во рту, депрессия, симптомы паркинсонизма, гиперпролактинемия, гинекомастия у мужчин, галакторея у женщин, нарушение либидо, гепатотоксичность, нарушение кроветворения, гемолитическая анемия, волчаночно-подобный синдром (появление антиядерных антигенов, артриты, кожные язвы, плевриты, перикардиты, но, в отличие от системной красной волчанки без поражения почек).</p>

Метиленовый синий	Антисептическое средство из группы красителей. Проявляет активность в отношении преимущественно грамположительных бактерий, что позволяет использовать его при пиодермии. При введении в вену в малых дозах (50 мг) способствует восстановлению метгемоглобина в гемоглобин и используется при отравлении нитросоединениями, аминокислотами, окислителями и другими метгемоглобинообразующими ядами. В больших дозах (250 мг и выше) вызывает превращение гемоглобина в метгемоглобин, в связи с чем его применяют при отравлениях цианидами, сростство которых к метгемоглобину выше чем к дыхательным ферментам, что позволяет защитить их от инактивации и предотвратить таким образом тканевую гипоксию. НЭ: тошнота, рвота, головная боль, парестезии, боли в подложечной области, окрашивание мочи в синий цвет.
Метилтестостерон	Синтетическое производное тестостерона и оказывает действие сходное с ним. Стимулирует развитие мужских половых органов и вторичных половых признаков, а также мужское сексуальное поведение. Вызывает усиление роста скелета и внутренних органов, увеличение мышечной массы и стимуляцию эритропоэза. Устойчив к метаболизму в печени при первичном прохождении, в связи с чем эффективен при приеме внутрь. По активности уступает тестостерону. Применяется в расчете на заместительную терапию, а также, в более высоких дозах, для подавления гипоталамической продукции гонадотропинов. НЭ: подобно другим 17 α -замещенным тестостерона, может вызывать развитие аденомы и карциномы печени; другие эффекты, характерные для андрогенных препаратов – акне, эритроцитоз, гинекомастия, олиго- и азооспермия, уменьшение размеров яичек и увеличение предстательной железы, холестатическая желтуха, гепатит, повышение агрессивности.
Метилурацил	Производное пиримидина. Относится к стимуляторам лейкопоэза. Обладает анаболическим действием, стимулирует клеточную регенерацию и способствует восстановлению содержания лейкоцитов, в меньшей степени эритроцитов, при легких формах угнетения гемопоэза. В отличие от пентоксила не оказывает раздражающего действия на слизистую ЖКТ и реже вызывает диспепсические расстройства.
Метилфенидат	Психостимулирующее средство, производное пиперидина. По механизму действия является симпатомиметиком с преимущественным центральным действием. Проникает в ЦНС, вызывает усиление высвобождения катехоламинов, прежде всего норадреналина и дофамина, в меньшей степени серотонина, из нейрональных депо, что приводит к развитию психостимулирующего эффекта: снимается усталость, повышается психическая и физическая работоспособность, улучшается настроение, уменьшается сонливость и ослабляется чувство голода. Стимулирует дыхательный и сосудодвигательный центры. При применении в рекомендуемых дозах периферическое действие практически не проявляется. НЭ: бессонница, возбуждение, психотические нарушения, диспепсические расстройства, тахикардия, аритмии, в больших дозах – судороги, при длительном применении – лекарственная зависимость.
Метилшеллюлоза	Полусинтетический полисахарид, который не переваривается в ЖКТ. Попав в толстый кишечник, связывает воду, набухает, образуя гель. Это приводит к увеличению объема содержимого толстой кишки, стенки ее растягиваются, что стимулирует перистальтику. При приеме в рекомендуемых дозах слабительный эффект развивается постепенно, в течение 1-3 дней. Благодаря способности абсорбировать жидкость и формировать каловые массы может применяться также и при тенденции к запорам. НЭ: обструкция пищевода и кишечника.
Метимазол	Антигипертиреоидное средство из группы тиазидов. Блокирует окисление йодидов, ингибируя фермент йодпероксидазу, и препятствует таким образом включению йода в состав моно- и дийодтирозина, а также нарушает образование из этих предшественников T ₃ и T ₄ . НЭ: зобогенное действие, гипотиреоз, нарушение кровообращения, агранулоцитоз, аллергические реакции, в том числе сыпь, зуд, боли в суставах, лихорадка, головная боль; тошнота, пигментация кожи, выпадение волос, нарушение функции печени.
Метионин	Незаменимая аминокислота, содержащая меркаптогруппу. Участвует в процессах метилирования, обеспечивающих обезвреживание токсических продуктов обмена веществ, лекарств и ядов. Оказывает гепатопротекторное действие. Используется для лечения и профилактики заболеваний и токсических поражениях печени.

Метирапон	Ингибитор синтеза адренокортикостероидов. Понижает активность 11 β -гидроксалазы и таким образом блокирует образование кортизола из его непосредственного предшественника 11-дезоксикортизола. Применяется для лечения гиперкортицизма, являющегося следствием опухоли надпочечников. НЭ: гиперуризм (понижение уровня кортизола вызывает стимуляцию адренокортикотропной функции гипофиза и усиление в связи с этим образования коры надпочечников дигидроэпиандростерона и андростендиона, обладающих андрогенной активностью).
Метоклопрамид	Производное бензамида. Антагонист дофаминовых D ₂ рецепторов, в больших дозах блокирует также серотониновые 5-HT ₂ рецепторы. Взаимодействие с D ₂ рецепторами триггерной зоны, препятствует ее активации, что приводит к ослаблению ее стимулирующего влияния на рвотный центр и подавлению рвоты. Способствует высвобождению ацетилхолина из холинергических нейронов мезентерического нервного сплетения и повышает чувствительность к нему М-холинорецепторов гладкой мускулатуры желудка. Повышает тонус нижнего пищеводного сфинктера, ускоряет моторику и эвакуацию содержимого из желудка, и его транзит по тонкому кишечнику, не оказывая существенного влияния на секрецию пищеварительных желез и проявляет таким образом свойства не только противорвотного, но и прокинетиического средства. Угнетая дофаминергические процессы в ЦНС, вызывает экстрапирамидные расстройства, депрессию, гиперпролактинемию, но антипсихотического действия, в отличие от производных фенотиазина, не оказывает. НЭ: сухость во рту, сонливость, депрессия, волнение, тревога, экстрапирамидные расстройства, галакторея, аменорея, увеличение массы тела, аллергические реакции, метгемоглобинемия.
Метопролол	Кардиоселективный β -блокатор. Связывается и блокирует преимущественно β_1 -адренорецепторы сердца и препятствует таким образом взаимодействию с ними катехоламинов, подавляет автоматизм, проводимость, частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс и снижает АД. Уменьшает работу сердца и потребность миокарда в кислороде и оказывает антиангинальное действие. Снижает продукцию ренина и таким образом снижает активность РААС. В отличие от пропранолола реже вызывает бронхоспазм и мало влияет на углеводный обмен. НЭ: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, тошнота, рвота, запор, бессонница, депрессия, импотенция, синдром отмены.
Метотрексат	Антиметаболит фолиевой кислоты. Сходен с ней по структуре. Блокирует фермент дигидрофолатредуктазу и предотвращает восстановление дигидрофолиевой кислоты в тетрагидрофолиевую. Это приводит к нарушению образования прежде всего тимидина (dTmФ), угнетению биосинтеза ДНК и таким образом деления клеток, что позволяет использовать метотрексат в качестве противоопухолевого средства. Препятствуя пролиферации лимфоидных клеток, подавляет формирование иммунного ответа и понижает иммунологическую реактивность и может применяться при аутоиммунных заболеваниях в случае неэффективности или непереносимости других средств. НЭ: угнетение функций костного мозга (лейкопения, тромбоцитопения), поражение слизистых, особенно ЖКТ (стоматит, гастрит, энтерит), желудочно-кишечные кровотечения, гепатотоксичность, а также, обусловленное снижением иммунитета, повышение риска инфекционных и опухолевых заболеваний.
Метронидазол	Синтетическое антимикробное средство из группы производных 5-нитроимидазола. Проникает в микробные клетки, где нитрогруппа подвергается восстановлению. Образующиеся в процессе восстановления промежуточные высокореакционные соединения (нитрорадикал-анионы) оказывают повреждающее действие на ДНК и другие макромолекулы микроорганизмов. Проявляет избирательное действие в отношении анаэробных бактерий: бактероидов, клостридий, геликобактерий, а также простейших: трихомонад, лямблий, лейшманий. Хорошо всасывается при приеме внутрь, распределяется практически по всем органам и тканям, проникает через ГЭБ. Метаболизируется в печени и экскретируется в мочу. Терапевтические концентрации сохраняются в крови в течение 8-12 часов. Является одним из основных препаратов для лечения анаэробных и протозойных инфекций. Применяется для эрадикации <i>H. pylori</i> . Вызывает темное

окрашивание мочи. **НЭ:** диспепсические расстройства (тошнота, рвота, анорексия), появление металлического вкуса во рту, аллергические реакции (сыпь, зуд), полиурия, дисульфирамоподобное действие, поражение ЦНС (атаксия, дизартрия, тремор, судороги) и периферических нервов (парестезии), угнетение лейкопоэза, дисбактериоз, суперинфекция, кандидоз.

Метформин

Пероральное гипогликемизирующее средство. Производное биганида. Усиливает утилизацию глюкозы, возможно повышая чувствительность рецепторов периферических тканей к инсулину. Стимулирует гликолиз в мышечной ткани и ингибирует глюконеогенез в печени. Замедляет всасывание глюкозы из кишечника. В совокупности это приводит к понижению уровня глюкозы в крови. **НЭ:** диарея, боли в животе, тошнота, металлический вкус во рту, анорексия, гиперлактатемия и ацидоз.

Мефлохин

Противомаларийное средство. Близок по структуре и действию с хлорохином (см. хлорохин). Будучи слабым основанием, протонируется и накапливается в кислом содержимом пищеварительных вакуолей малярийного плазмодия и угнетает активность многих ферментов, в том числе гем-полимеразы, которая принимает участие в инактивации токсических продуктов, образующихся в процессе метаболизма плазмодиями гемоглобина. Накопление феррипропорфирина вызывает лизис мембран паразита, что приводит к их гибели. Действует на эритроцитарные формы всех четырех видов малярийного плазмодия. Однако, в связи с более высокой токсичностью по сравнению с хлорохином, используется только для химиопрофилактики тропической малярии, при высокой вероятности инфицирования хлорохиностойчивыми штаммами *P. falciparum*. С лечебными целями назначают реже, так как он доступен только в лекарственных формах для орального применения, а его действия при введении внутрь развивается медленно, что неприемлемо для лечения тяжелооболочных тропической малярии. **НЭ:** тошнота, рвота, боли в животе, диарея, дисфория, слабость, угнетение функций ЦНС (атаксия, головные боли, зрительные и слуховые расстройства, психотические нарушения, судорожные припадки, энцефалопатия), периферические полиневриты, гематологические реакции, тератогенное действие.

Мизопростол

Синтетический аналог простагландина E₁. Простагландины, синтезируемые в слизистой желудка, ингибируют секрецию кислоты и стимулируют секрецию слизи и бикарбоната. Применение нестероидных противовоспалительных средств тормозит продукцию простагландинов, что, как полагают, и приводит к ulcerогенному действию. Мизопростол воспроизводит эффекты натуральных простагландинов и способствует заживлению язвенного дефекта или предупреждает его появление при терапии НПВС. Эффективен, в отличие от природных простагландинов, при приеме внутрь. **НЭ:** диарея, стимуляция миометрия, маточные кровотечения.

Мифепристон

Синтетическое стероидное соединение. Является парциальным агонистом рецепторов к гестагенам. Связываясь с гестагеновыми рецепторами, препятствует взаимодействию с ними эндогенного прогестерона и блокирует таким образом его действие. Это может быть использовано для прерывания беременности, а также для посткоитальной контрацепции. **НЭ:** маточные кровотечения, тошнота, диарея, боли в животе.

Молсидомин

Антиангинальное средство, производное сиднонимина. В процессе метаболизма в организме может высвобождать NO. Оксид азота диффундирует в гладкомышечные клетки сосудов, где активирует гуанилатциклазу, что приводит к повышению содержания цГМФ, фосфорилированию легких цепей миозина, нарушению образования актин-миозинового комплекса и расслаблению гладкой мускулатуры сосудистой стенки. В большей степени расслабляет мускулатуру вен, чем артерий. Это ведет к уменьшению венозного возврата к сердцу, уменьшению преднагрузки и работы сердца, что сопровождается снижением потребности миокарда в кислороде. Расширяет также коронарные сосуды, уменьшает постнагрузку. В совокупности это обуславливает антиангинальное действие молсидомина. В отличие от нитроглицерина, образование оксида азота из молсидомина не требует участия донаторов SH-групп, с возникновением дефицита которых и связывают развитие толерантности к нитратам при их длительном непрерывном применении. **НЭ:** гипотония, головная боль, толерантность.

Моносуинсулин

Свиной инсулин короткого действия, получаемый из поджелудочных желез сви-

	<p>ней. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта после введения под кожу – 15-20 мин, пик – 1-2 часа, продолжительность действия – 6-7 часов. Хорошо растворим в воде и может вводиться внутривенно. Более иммуногенен чем соответствующие препараты человеческого рекомбинантного инсулина (Хумулин R) в связи с чем чаще вызывает нежелательные реакции. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p>
Моносуинсулин МК	<p>Свиной инсулин короткого действия, монокомпонентный. По основным характеристикам сходен с моносуинсулином (см. моносуинсулин). Отличается более высокой степенью очистки, содержит меньше посторонних белков, которые способны индуцировать выработку антител, в том числе и к инсулину и вызывать аллергические реакции и инсулинорезистентность.</p>
Монотард НМ	<p>Человеческий инсулин средней продолжительности действия. Получают при смешивании человеческого инсулина с цинком в ацетатном буфере. Образующийся при этом комплекс инсулина с цинком, плохо растворим в воде, в связи с чем замедляется всасывание инсулина из мест введения и его действие пролонгируется. Представляет собой суспензию, вводится под кожу. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта – через 1-2 часа, пик – 6-12 часов, продолжительность действия – 18-24 часа. Менее иммуногенен, чем препараты бычьего и свиного инсулина и реже вызывает аллергические реакции и инсулинорезистентность. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p>
Морфина гидрохлорид	<p>Опиоидный (наркотический) анальгетик. Алкалоид мака снотворного, производное фенантрена. Является сильным агонистом μ-рецепторов, хотя в больших дозах возбуждает и другие типы опиоидных рецепторов. Проникает в ЦНС и нарушает проведение болевых импульсов и формирование болевых ощущений. Вызывает эйфорию, повышает тонус блуждающего и глазодвигательного нерва, подавляет кашлевой рефлекс, понижает чувствительность хеморецепторов к CO_2 и угнетает дыхательный центр. Стимулирует выделение антидиуретического и соматотропного гормонов, но подавляет продукцию гонадотропных гормонов. Действуя на периферии, вызывает спазм гладкой мускулатуры и замедляет продвижение кишечного содержимого, повышает тонус желче- и мочевыводящих путей, тормозит родовую активность матки. НЭ: седативное действие, тошнота и рвота, запор, задержка мочи, брадикардия, миоз, при повторных введениях – толерантность и лекарственная зависимость, синдром отмены. При передозировке – угнетение дыхания. Помощь – введение антагонистов опиоидных рецепторов (налоксон).</p>
Мукалтин	<p>Отхаркивающее средство. Содержит в своем составе смесь полисахаридов из травы алтея лекарственного, а также натрия гидрокарбонат и винную кислоту</p>
Набуметон	<p>Нестероидное противовоспалительное средство из группы алканонов Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгезирующего эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. По активности уступает большинству НПВС, но, в отличие от них, действует преимущественно на ЦОГ-2, ответственную за синтез провоспалительных простагландинов в очаге воспаления и, в меньшей степени на ЦОГ-1, необходимую для синтеза простагландинов в остальных тканях, в связи с чем реже вызывает поражение ЖКТ и нарушение функций почек. Используется для длительного лечения ревматоидного артрита и остеоартрита, а также для кратковременной терапии повреждений мягких тканей. НЭ: нарушения функций толстого кишечника, сыпь кожи, головная боль, головокружение, изжога, звон в ушах, зуд. Другие осложнения, характерные для НПВС, встречаются редко.</p>
Налбуфин	<p>Полусинтетический опиоидный (наркотический) анальгетик фенантренового ряда. Является агонистом κ- и антагонистом μ-рецепторов, проявляя таким образом действие, сходное с таковым пентазоцина (см. пентазоцин). Отличается бо-</p>

	<p>лее сильным антагонизмом к μ-рецепторам, реже вызывает дисфорию и не повышает сердечный выброс и АД. НЭ: седативное действие, головная боль, дисфория и синдром отмены у лиц, получающих морфиноподобные анальгетики, лекарственная зависимость (редко), в больших дозах вызывает угнетение дыхания. Помощь при отравлении – введение налоксона.</p>
Налоксон	<p>Производное фенантрена. Является антагонистом μ-, κ- и δ-опиоидных рецепторов. При отравлении опиоидными веществами вызывает восстановление дыхания, сознания, ширины зрачков, моторики кишечника и т.п. У лиц с опиоидной зависимостью вызывает синдром отмены. При назначении лицам, не получающим опиоиды, не оказывает заметного влияния на организм. Действие непродолжительное, около 1-2 часов, что следует учитывать при лечении отравлений – симптомы передозировки опиоидами могут возобновиться спустя этот период.</p>
Налтрексон	<p>Производное фенантрена. Сходен по структуре и фармакологическим свойствам с налоксоном. Является антагонистом опиоидных рецепторов (см. налоксон). Отличается большей продолжительностью действия и эффективностью при приеме внутрь.</p>
Наандролон деканоат	<p>Анаболический стероид. Производное 19-нортестостерона. Оказывает сильное и длительное анаболическое действие. Задерживает выведение из организма азота, фосфора, кальция, серы. Повышает синтез белка. Вызывает усиление роста скелета и внутренних органов, увеличение мышечной массы, стимулирует эритропоэз. Действие связано с влиянием на генетический аппарат клеток. НЭ: мускулизирующее действие у женщин и детей, задержка натрия и отеки, нарушение функций печени (холестаз, холелитиаз, некроз печени, карцинома), гипертрофия предстательной железы, приапизм.</p>
Напроксен	<p>Нестероидное противовоспалительное средство. Производное арилпропионовой кислоты. Сходен по структуре и фармакологическим свойствам с ибупрофеном. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание алыогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгетического эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Действует не избирательно. Ингибирует обе изоформы циклооксигеназы: ЦОГ-1 и ЦОГ-2. Отличается от ибупрофена более длительным действием и по-видимому более часто, по сравнению с ним, вызывает нежелательные эффекты. Используется в расчете главным образом на противовоспалительное и анальгетическое действие. НЭ: боли и дискомфорт в животе, тошнота, рвота, язвенно-эрозивное действие, желудочно-кишечные кровотечения, сонливость, головная боль, головокружение, утомляемость, депрессия, ототоксичность, аллергические реакции, нарушение функций печени, желтуха, задержка жидкости, отеки, тромбоцитопения и агранулоцитоз.</p>
Настой травы горичивата	<p>Содержит в своем составе гликозиды, основными из которых являются пимарин и адонитоксин, близкие по характеру своего действия на организм к гликозидам наперстянки, однако уступают последним по активности и менее стойкие в организме, в связи с чем их эффект не постояен и трудно прогнозируем.</p>
Настой листьев шалфея	<p>Вязущее средство. Содержащиеся в листьях шалфея дубильные вещества, при взаимодействии с белками слизи, экссудатов, внеклеточной жидкости, поверхности клеток, вызывают их осаждение, что приводит к уплотнению коллоидов и образованию защитной пленки на слизистых, язвенных и раневых поверхностях, что предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения, ограничивает секрецию, экссудацию и способствует подавлению воспалительной реакции</p>
Настой травы термопсиса	<p>Отхаркивающее средство рефлекторного действия. Содержащиеся в настое вещества при приеме внутрь оказывают раздражающее действие на рецепторы слизистой желудка. При этом рефлекторно усиливается секреция бронхиальных желез и активность мерцательного эпителия. Мокрота становится более обильной, менее вязкой и отделение ее при кашле облегчается. НЭ: тошнота, рвота.</p>
Настойка валерианы	<p>Содержит в своем составе эфир изовалериановой кислоты, валериановую и валериановую кислоты, гликозид валерин. Оказывает легкое седативное и некоторое спазмолитическое действие.</p>
Настойка полыни	<p>Содержит в своем составе гликозиды абсинтин и анабсинтин и другие вещества,</p>

Натрия
нитропруссид

обладающие выраженным горьким вкусом. Их стимулирующее влияние на рецепторы слизистой полости рта, языка, при приеме внутрь приводит к рефлекторному повышению возбудимости центра голода, повышению аппетита и сопровождается усилением секреции желудочного сока при последующем приеме пищи.

Нитровазодилатор. Метаболизируется в гладкомышечных клетках с образованием NO. Оксид азота активирует гуанилатциклазу, что приводит к усилению образования цГМФ в клетках, дефосфорилированию легких цепей миозина, нарушению образования актин-миозинового комплекса и расслаблению гладкой мускулатуры сосудистой стенки. В большей степени расслабляет мускулатуру вен, чем артерий. Вызывает уменьшение венозного возврата к сердцу и снижение общего периферического сопротивления току крови и как следствие – понижение АД. Действие сильное, развивается быстро, но кратковременное, в связи с чем вводится в организм путем медленной внутривенной инфузии. В отличие от нитроглицерина не вызывает развития толерантности, однако длительное (более 1-2 суток) непрерывная инфузия нежелательна, в связи с тем, что при метаболизме образуется цианид и тиоцианат, накопление которых может вызвать тяжелую нитрооксикацию и смерть. НЭ: гипотония, головокружение, тошнота, рвота, повышение внутричерепного давления, головная боль, дезориентация, метаболический ацидоз, аритмия, атаксия, синкопальные состояния. Помощь при отравлении цианидами – нитриты (амилнитрит, нитрит натрия), тиосульфат, метиленовая синь.

Натрия
гидрокарбонат

Антацидное средство. Нейтрализует кислоту в просвете желудка. Кислотонейтрализующее действие развивается быстро. Это вызывает быстрое ощелачивание содержимого желудка, что приводит к открытию привратника, эвакуации содержимого желудка и прекращению антацидного эффекта. Для обеспечения стойкого антацидного действия необходим частый прием. Натрия гидрокарбонат хорошо всасывается и может оказать системное действие. НЭ: отрыжка, вздутие живота, системный алкалоз, изменение биодоступности и элиминации слабых электролитов, в том числе лекарств, уриктиаз.

Натрия бромид

Седативное средство. Усиливает процессы торможения в коре головного мозга. Эффект зависит от типа нервной системы. Лицам со слабым типом нервной системы требуются меньшие дозы, чем с сильным типом. Обладает также противозудептическими свойствами, но значительно уступает по активности существующим противозудептическим средствам. В связи с медленным выведением из организма при повторных введениях кумулирует. Введение салуретиков и натрия хлорида ускоряет элиминацию бромидов. НЭ: бромизм (общая заторможенность, апатия, нарушение памяти, акне bromica, кашель, насморк, конъюнктивит, поносы).

Натрия вальпроат

Противозудептическое средство. Подобно фенитоину, карбамазепину блокирует натриевые каналы, пролонгирует время их инактивации и тем самым препятствует генерации и распространению высокочастотных разрядов нейронов в ЦНС, с чем связывают эффективность вальпроатов при генерализованных тонико-клонических припадках (grand mal) и парциальных припадках в том числе сложных (психомоторных эквивалентах). В более высоких, но терапевтических, концентрациях подавляет функции низкотрговых потенциалзависимых кальциевых каналов Т-типа таламических нейронов, оказывая действие сходное с таковым этосуксимида и объясняет его эффективность для предупреждения абсансов (petit mal). В больших дозах вальпроаты вызывают повышение содержания ГАМК в ЦНС, что связывают с усилением ее синтеза и замедлением инактивации. В последнее время показано, что вальпроаты активируют выход из клеток ионов K^+ из клеток, что приводит к гиперполяризации мембран нейронов и понижению их возбудимости. НЭ: диспепсические расстройства, седативный эффект, атаксия, тремор, сыпь, алопеция, нарушения функций печени, острый панкреатит, тератогенное действие.

Натрия гидроцитрат

Антикоагулянт прямого действия. Связывает ионы Ca^{2+} в крови, что вызывает нарушение активации факторов свертывающей системы, в том числе и протромбина, вследствие чего кровь утрачивает способность свертываться. Используют для консервации донорской крови. Для предотвращения свертывания крови в организме не применяют, т.к. связывание ионов Ca^{2+} может вызвать острую гипокальциемию и приступ тетании. При введении цитратной крови возможно развитие цитратного шока.

Натрия нуклеинат	Натриевая соль нуклеиновой кислоты, получаемой из дрожжей. Обладает анаболическим действием, ускоряет процессы регенерации, стимулирует лейкопоз и способствует таким образом восстановлению иммунитета при заболеваниях и состояниях, сопровождающихся развитием иммунодефицита. НЭ: аллергические реакции.
Натрия сульфат	Солевое слабительное. Принятый внутрь, повышает осмотическое давление в просвете кишечника, что задерживает всасывание воды (а также ядов, токсинов) и вызывает увеличение объема содержимого кишечника, растяжение кишки и рефлекторную стимуляцию перистальтики. Действие развивается в зависимости от дозы через 1-8 часов, в связи с чем может быть назначен в ситуациях, требующих быстрого опорожнения кишечника. НЭ: дегидратация организма, боли в животе.
Натрия хлорид	Na ⁺ основной катион внеклеточной жидкости, поддерживающий ее нормальную осмолярность и объем. Нормальный уровень натрия в сыворотке 135-145 мEq/L. Натрия хлорид является основным средством для восстановления запасов натрия. При гипонатриемии коррекция ее должна проводиться медленно – повышение концентрации натрия в крови не должно превышать 12 мEq/L за 24 часа. Лечение хлоридом натрия прекращают при уровне натрия в сыворотке 125-130 mg/L. 1 грамм натрия хлорида высвобождает 17,1 мEq натрия, а 100 мл физиологического раствора NaCl – 154 мEq натрия. НЭ: гипернатриемия, гиперволемиа, отеки, гипокалиемия, гипокальциемия.
Нафтизин (нафазолин)	α -адреномиметик. Связывается и возбуждает преимущественно α_2 -адренорецепторы. При нанесении на слизистую носа вызывает сужение сосудов, что уменьшает ее набухание, транссудацию и отек воспаленной ткани и способствует восстановлению носового дыхания. В расчете на системное действие не используется. НЭ: при длительном применении может вызвать пародоксальное усиление воспалительной реакции (гиперемия, набухание слизистой).
Неодикумарин	Непрямой антикоагулянт. Ингибирует фермент витамин К-эпоксидредуктазу и блокирует таким образом реактивацию витамина К, что приводит к нарушению γ -карбоксилирования в печени остатков глутаминовой кислоты, входящей в состав VIIa, IXa, Xa и IIa факторов свертывания крови. Отсутствие дополнительной карбоксильной группы препятствует активации названных факторов и ведет к нарушению свертывания крови. Эффективен только при введении в организм и не влияет на свертывание при смешивании с кровью вне организма. Антикоагулянтный эффект в отличие от такового гепарина развивается постепенно (по мере истощения имеющихся в организме запасов факторов) и сохраняется в течение нескольких дней после отмены (по мере восстановления адекватного уровня факторов свертывания в крови). Кумулирует, однако, в меньшей степени чем варфарин или фенилин. НЭ: кровотечения, некроз кожи, алопеция, сыпь, диаррея, тошнота, боли в животе, диарея, невынашивание беременности, тератогенное действие, кумуляция, синдром отмены.
Неостигмин	Синтетическое антихолинэстеразное средство. Связывается и обратимо ингибирует холинэстеразу, что вызывает накопление эндогенного ацетилхолина в холинергических синапсах и ведет к усилению и пролонгированию его действия на М и Н холинорецепторы. Повышает тонус гладкой мускулатуры кишечника, мочевого пузыря, матки (мускариноподобные эффекты) улучшает нервно-мышечную передачу и прекращает нервно-мышечную блокаду, вызванную антидеполяризующими миорелаксантами (никотиноподобные эффекты). По активности близок к физостигмину (см. физостигмин), но более стоек в растворах и менее токсичен по сравнению с ним. В терапевтических дозах не влияет на функции ЦНС, так как является четвертичным аммониевым соединением и плохо проникает через ГЭБ. НЭ в основном обусловлены мускариноподобным действием: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, гиперсаливация, тошнота, рвота, диарея, миоз, миопатия, бронхоспазм. Мускариноподобное действие устраняется атропином.
Ниапамид	Антидепрессант из группы ингибиторов МАО. Является неселективным ингибитором моноаминоксидазы с необратимым действием на МАО-А и МАО-В. Блокирует окислительное дезаминирование норадреналина, серотонина и дофамина, повышая таким образом содержание и действие этих биогенных аминов в ЦНС.

Стимулирует психомоторную активность, улучшает настроение, снижает чувство тоски, уменьшает двигательную заторможенность. Антидепрессивное действие развивается постепенно. На фоне действия ниталана резко усиливается гипертензивное действие веществ, вызывающих высвобождение норадреналина из нервных окончаний (амфетамина, эфедрина, тирамина, в том числе, содержащихся в пищевых продуктах), а также усиливающих его образование (леводопа). НЭ: ортостатическая гипотония, бессонница, возбуждение, тремор, психотические расстройства, дефицит витамина В₆ с развитием периферической нейропатии, гепатотоксичность, нарушение метаболизма лекарств, синдром отмены.

Никетамид	Аналгетическое средство со смешанным типом действия. Оказывает прямое стимулирующее влияние на дыхательный и сосудодвигательный центры, а также опосредованное, обусловленное стимуляцией синокаротидной зоны. Это приводит к увеличению частоты и амплитуды дыхания и повышению АД, особенно при их нарушении, обусловленном угнетением функций ЦНС. НЭ: превышение рекомендуемых доз может вызвать судороги.
Никлосамид	Противоглистное средство. Галогенизированное производное салициламида. Подавляет анаэробное фосфорилирование аденозиндифосфата (АДФ) в митохондриях гельминтов, что приводит к их гибели. Сколекс паразита и сегменты могут затем подвергаться перевариванию в ЖКТ. Активен в отношении цестод, из нематод чувствительны только острицы. Применяют при тенирихозе, дифиллоботриозе и гименолепидозе. При тениозе, из-за риска циститиса, не используют. Может быть назначен при трематодозах кишечника как альтернатива празиквантелу (см. празиквантел). НЭ: тошнота, рвота, диарея, абдоминальный дискомфорт, реже головная боль, сыпь, зуд перинальной области (что может быть связано с абсорбцией продуктов распада гельминтов), дисульфирамоподобное действие.
Нистатин	Противогрибковое средство. Относится к полиеновым антибиотикам. Сходен по структуре и механизму действия с амфотерицином В (см. амфотерицин В). Встраивается в цитоплазматическую мембрану грибов и образует в ней искусственные поры, что приводит к нарушению проницаемости клеточных мембран и вызывает гибель чувствительных микроорганизмов. Более токсичен по сравнению с амфотерицином В и в расчете на системное действие не используется. Применяют для подавления локальной кандидомикозной инфекции. Из просвета ЖКТ, кожи и слизистой влагалища не всасывается. НЭ: при приеме внутрь из-за неприятного вкуса возможна тошнота и рвота.
Нитразепам	Снотворное средство из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает таким образом повышение средства ГАМК _A -рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Подобно другим бензодиазепинам укорачивает латентный период наступления сна, задерживает и угнетает REM-сон, уменьшает число пробуждений и увеличивает общую продолжительность сна. Действует длительно. Возможно проявление последействия и кумуляция. НЭ: нарушение вентиляции легких и апноэ у чувствительных лиц, последействие (сонливость, ослабление внимания, депрессия, головная боль), при повторных введениях – толерантность и лекарственная зависимость. При передозировке возникает угнетение дыхания. Помощь: введение антагониста – флумазенила.
Нитрит натрия	Антидот при отравлениях цианидами. Вызывает превращение гемоглобина в метгемоглобин, который при взаимодействии с цианид-ионами образует нетоксичный комплекс цианметгемоглобин. Средство метгемоглобина к цианидам очень высокое, так что метгемоглобин не только связывает циркулирующие в крови цианиды, но и освобождает от него заблокированные дыхательные ферменты.
Нитроглицерин	Антиангинальное средство. Тринитрат глицерина. В организме в клетках эндотелия подвергается метаболизму с образованием NO. Оксид азота диффундирует в гладкомышечные клетки сосудов, где активирует гуанилатциклазу, что приводит к повышению содержания цГМФ, дефосфорилированию легких цепей миозина, нарушению образования актин-миозинового комплекса и расслаблению гладкой мускулатуры сосудистой стенки. В большей степени расслабляет мускулатуру вен, чем артерий. Это ведет к уменьшению венозного возврата к сердцу, уменьшению преднагрузки и работы сердца, что сопровождается снижением

потребности миокарда в кислороде. Расширяет также коронарные сосуды, уменьшает постнагрузку. В совокупности это обуславливает антиангинальное действие нитроглицерина. Вызывает расслабление гладкой мускулатуры полых внутренних органов. Действует кратковременно. При приеме внутрь подвергается пресистемному метаболизму, в связи с чем эффекта не оказывает. **НЭ:** гипотония, тахикардия, гипсремия лица, чувство жара, повышение внутричерепного и внутриглазного давления, головная боль, изжога, толерантность, парадоксальное усиление ангинозных болей (синдром обрадывания).

Нитрогосолин

Синтетическое антимикробное средство, производное 8-оксихинолина. Образует комплексы с металлодержащими ферментами микробной клетки и блокирует репликацию нуклеиновых кислот, что приводит к развитию бактериостатического эффекта. Действует на грамположительные и грамотрицательные аэробные микроорганизмы. Основное значение имеет активность в отношении кишечной группы бактерий: эшерихий, сальмонелл, шигелл, протей и грибов рода *Candida*. Хорошо всасывается при приеме внутрь, но высокие концентрации создаются только в моче. Используется в качестве резервного препарата при инфекциях мочевыводящих путей. Во время лечения возможно окрашивание языка, мочи, кала в шафранно-желтый цвет. **НЭ:** диспепсические расстройства (тошнота, рвота, потеря аппетита), аллергические реакции (сыпь, крапивница), головная боль, головокружение, периферические полиневриты, парестезии, поражение зрительного нерва, тахикардия.

Нитрофурантоин

Синтетическое антимикробное средство, производное 5-нитрофурана. Оказывает бактерицидное действие, которое связано с образованием в процессе восстановления внутри микробных клеток промежуточных высокорекреационноспособных соединений, вызывающих повреждение ДНК и других макромолекул. Активен в отношении большинства грамотрицательных бактерий кишечной группы (эшерихий, сальмонелл, шигелл, холерного вибриона), грамположительных кокков (стафилококков, стрептококков), некоторых анаэробов (возбудителей газовой гангрены), грибов рода *Candida*, простейших (лямблий, трихомонад). К нитрофурантоину малочувствительны энтерококки, хламидии, спирохеты и устойчивы большинство видов протей, синегнойной палочки. Быстро всасывается при приеме внутрь и экскретируется почками в значительных количествах в неизменном виде, в связи с чем в моче создаются терапевтические концентрации. Используется для лечения и профилактики инфекций мочевыводящих путей. Окрашивает мочу в ржаво-желтый или коричневый цвет. **НЭ:** диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), реакции гиперчувствительности (лихорадка, озноб, лейкопения, гранулоцитопения, гемолитическая анемия), холестатическая желтуха, гепатит, острый пневмонит или интерстициальный легочный фиброз (что связывают с воздействием на легочную ткань образующихся свободных радикалов кислорода), неврологические расстройства (головная боль, головокружение, сонливость, нистагм, полиневриты с атрофией мышц).

Нифедипин

Антагонист кальция. Производное дигидропиридина. Блокирует потенциалзависимые кальциевые каналы, преимущественно L-типа и нарушает поступление ионов Ca^{++} из межклеточного пространства в кардиомиоциты и гладкомышечные клетки сосудистой стенки, уменьшая тем самым их способность к сокращению. Снимает спазм коронарных артерий, расширяет резистивные сосуды, уменьшает постнагрузку, работу сердца и тем самым потребность миокарда в кислороде, и оказывает антиангинальное действие. Понижает общее периферическое сопротивление, улучшает периферическое кровообращение и понижает АД. В отличие от верапамила существенно не влияет на атриовентрикулярную проводимость и меньше, по сравнению с ним, угнетает автоматизм синусового узла, сократимость миокарда. Вызывает релаксацию гладкой мускулатуры полых внутренних органов. **НЭ:** гипотония, заложенность носа, головокружение, головная боль, задержка воды и натрия в организме, отеки, диспепсические расстройства, гиперплазия десен, нарушения зрения.

Норадреналин (норэпинефрин)

Эндогенный катехоламин. Выполняет функции нейромедиатора в симпатических постганглионарных нейронах и в ЦНС. При введении в организм стимулирует α_1 , α_2 и β_2 -адренорецепторы, не оказывая существенного влияния на β_2 -рецепторы. Вызывает сужение сосудов и повышает АД, что может приводить к активации барорецепторов, рефлекторному усилению вагусных влияний на сердце и замедлению ритма сердечных сокращений. Подобно адреналину действует непродолжительно из-за быстрой инактивации в тканях и не эффективен

	<p>при приеме внутрь. Из-за резкого сужения сосудов и возможности развития некроза в месте инъекции нордревалин нельзя вводить под кожу. НЗ: в основном обусловлены чрезмерным повышением АД.</p>
Норфлоксацин	<p>Синтетическое антимикробное средство из группы фторхинолонов. По механизму действия и спектру антимикробной активности сходен с другими фторхинолонами (см. ципрофлоксацин). Отличается тем, что очень быстро выводится в мочу, в связи с чем действующие концентрации при приеме внутрь создаются только в кишечнике и в моче. Его рекомендуют использовать главным образом для лечения инфекций мочевыводящих путей и простатите. НЗ: тошнота, абдоминальный дискомфорт, головная боль, слабость, парестезии, тремор, судороги, галлюцинации, депрессия, артропатия, тендовагиниты, разрывы сухожилий, гемолитическая анемия (у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы), кристаллурия, кардиотоксическое действие, кандидоз полости рта или вагины, слезотечение.</p>
Норэтистерон	<p>Синтетический гестаген. Производное 19-нортестостерона. Обладает выраженной гестагенной активностью (см. прогестерон), а также способен взаимодействовать с рецепторами к андрогенам. Отличается от прогестерона и оксипрогестерона капроата большей устойчивостью к метаболизму в печени при первичном прохождении, что делает его эффективным при приеме внутрь. Используют: 1) циклами, имитируя физиологические колебания содержания гормона в расчете на заместительную терапию при нарушениях менструального цикла; 2) поддерживая уровень гормона постоянно высоким, добиваются подавления секреции гонадотропинов и угнетения пролиферации эндометрия. НЗ: гипертония, задержка жидкости в организме, повышение массы тела, анорексия, слабость, депрессия, холестатическая желтуха, аллергические реакции.</p>
Оксациллин	<p>Полусинтетический β-лактамный антибиотик из группы изоксазолпенициллинов. Подобно бензилпенициллину проникает в микробные клетки, взаимодействует с пенициллинсвязывающими белками и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликана и нарушает таким образом создание бактериальной стенки молодыми растущими микробами, что приводит к их гибели. По антимикробному спектру близок к природным пенициллинам: к нему чувствительны: стрептококки, стафилококки, пневмококки, листерии, сибиреязвенные бациллы, большинство коринебактерий и анаэробов (в том числе клостридии, актиномицеты, пептострептококки), спирохеты (трепонемы, боррелии, лептоспир), а также грамотрицательные нейссерии (менинго- и гонококки), однако по активности в отношении большинства перечисленных микроорганизмов уступает им. Принципиальным отличием оксациллина от других пенициллинов является устойчивость к гидролизу β-лактамазами – ферментам, которые вырабатываются микробами и разрушают β-лактамное кольцо и инактивируют тем самым антибиотик. Выработка β-лактамаз лежит в основе приобретенной резистентности к β-лактамным антибиотикам многих микроорганизмов, особенно это характерно для стафилококков. Оксациллин, ввиду его устойчивости к действию β-лактамаз, является антистафилококковым антибиотиком. Он устойчив в кислой среде и может назначаться внутрь. Действует непродолжительно 4-6 часов. Выделяется с мочой. НЗ: аллергические реакции, в том числе анафилактический шок, лейкопения, нейтропения, эозинофилия, диарея, нарушения функций печени, суперинфекции.</p>
Окселадин	<p>Средство, подавляющее кашель, центрального действия. Оказывает угнетающее влияние на кашлевой центр, что приводит к подавлению кашлевого рефлекса. В рекомендуемых дозах не угнетает дыхательный центр, не оказывает наркотического и седативного действия и не вызывает лекарственной зависимости. НЗ: задержка эвакуации мокроты из дыхательных путей.</p>
Оксипрогестерона капроат	<p>Синтетический гестаген. Производное 17α-гидроксипрогестерона. Стероидное соединение. Связывается со специфическими цитозольными рецепторами. Образующийся комплекс диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Тормозит вызванную эстрогенами пролиферацию эндометрия и стимулирует наступление секреторной фазы. В случае имплантации оплодотворенной яйцеклетки понижает тонус миометрия и угнетает ритмические сокращения матки, что способствует сохранению беременности. Изменяет состав шеечной слизи и делает ее менее проницаемой для спермато-</p>

зоидов. Вызывает усиление пролиферации клеток молочных желез, угнетает активность ЦНС, повышает уровень инсулина, стимулирует липопротеинлипазу и способствует отложению жира. Будучи эфиром, он более стоек, по сравнению с прогестероном, в организме и его действие развивается медленнее, но сохраняется длительное. После однократной внутримышечной инъекции эффект продолжается в течение 7-14 дней. Используют: 1) циклами, имитируя физиологические колебания содержания гормона в расчете на заместительную терапию при нарушениях менструального цикла; 2) поддерживая уровень гормона постоянно высоким, добиваются подавления секреции гонадотропинов и угнетения пролиферации эндометрия. **НЭ:** гипертензия, задержка жидкости в организме, повышение массы тела, анорексия, слабость, депрессия, холестатическая желтуха, аллергические реакции.

Окситоцин

Нейрогипофизарный гормон. Получен синтетическим путем. Октапептид. Механизм действия связан с влиянием на специфические рецепторы в миометрии и повышением внутриклеточного содержания ионов кальция. Оказывает стимулирующее влияние на миометрий, особенно к концу беременности, в течение родов и непосредственно после них. Повышает частоту и силу сокращений матки, что способствует изгнанию плода, а в больших дозах вызывает тонические сокращения миометрия, что приводит к пережатию сосудов, проходящих в его толще и остановке маточного кровотечения. Стимулирует также выделение молока, действуя на миоэпителиальные элементы молочных желез. **НЭ:** тошнота, рвота, аллергические реакции, в том числе анафилактический шок, при быстром введении – падение АД, при длительном применении – фатальная афибриногенемия. После интраназального введения – слезотечение.

Оксалин

Противовирусное средство. Блокирует проникновение вирусов в клетку; на вирусы проникающие в клетку, не влияет. Активен в отношении вирусов гриппа, простого и опоясывающего герпеса, а также вирусов, вызывающих остроконечные кондиломы, контактный моллюск, бородавки. Используется местно. По эффективности уступает большинству современных противовирусных средств. **НЭ:** жжение в месте аппликации, слезотечение, ринорея.

Октреотид

Синтетический аналог соматостатина (см. соматостатин). Пептид, содержащий 8 аминокислотных остатков. Тормозит секрецию гормона роста гипофизом, а также подавляет продукцию инсулина, глюкагона, гастрина, секретина, vasoактивных интестинальных пептидов. В отличие от соматостатина не метаболизируется в организме и действует более продолжительно, что позволяет его более широко использовать в медицинской практике по сравнению с соматостатином. Его период полужизни составляет около 80 мин. **НЭ:** тошнота, рвота, диарея, боли в животе, транзиторная гипергликемия, при длительном применении – синдром мальабсорбции, стеаторея, холестаз, холелитиаз.

Омепразол

Ингибитор H^+/K^+ -АТФазы. Является пролекарством. В просвете секреторных каналов париетальных клеток при $pH < 4,0$ превращается в активный метаболит – сульфенамид, который ковалентно связывается с сульфгидрильными группами H^+/K^+ -АТФазы и необратимо ингибирует протонную помпу, что приводит к подавлению секреции кислоты в просвет желудка. Омепразол практически не влияет на объем желудочного сока, секрецию пепсина и внутреннего фактора Кастла и не изменяет моторику желудка. **НЭ:** тошнота, диарея, аллергические реакции, в т.ч. кожные сыди и лейкопения. Глубокое угнетение продукции HCl может приводить к повышению продукции гастрина и усилению его стимулирующего действия на пролиферацию железистых и энтерохромаффинных клеток желудка.

Омнадрен-250

Гормональное средство, содержащее смесь отличающихся фармакокинетическими свойствами эфиров тестостерона: пропионата, фенилпропионата, изокaproата и деканата. Оказывает андрогенное и анаболическое действие. Стимулирует развитие мужских половых органов и вторичных половых признаков, а также мужское сексуальное поведение. Вызывает усиление роста скелета и внутренних органов, увеличение мышечной массы и стимулирует эритропоэз. Обеспечивает быстрое создание высокой концентрации андрогенов в крови и стабильное ее поддержание в течение 3-4 недель. Используется в расчете на заместительную терапию, а также, в более высоких дозах, для подавления гонадотропной функции гипофиза. **НЭ:** акне, эритроцитоз, гинекомастия, олиго- и азооспермия, уменьшение размеров яичек и увеличение предстательной железы, холестатическая желтуха, гепатит, повышение агрессивности.

Омнопон	Смесь натуральных алкалоидов опия. Содержит около 50% морфина, а также кодеин, тебалин, наркотин, папаверин и др. Наличие миотропного спазмолитика папаверина несколько ослабляет спазмогенное действие морфина на гладкую мускулатуру. В остальном сходен с морфином (см. морфина гидрохлорид).
Ондансетрон	Противорвотное средство. Блокирует 5-HT ₃ серотониновые рецепторы триггерной зоны и такие же рецепторы, участвующие в передаче афферентных импульсов с глотки, желудка, верхних отделов тонкого кишечника на нейроны ядер солитарного тракта и препятствует, таким образом, активации рвотного центра. Это приводит к ослаблению рефлекторной релаксации верхних отделов желудка и нижнего пищеводного сфинктера, повышению тонуса и моторики желудка и понижению тонуса гладкой мускулатуры начальных отделов тонкого кишечника, что ослабляет ощущение тошноты и препятствует рефлюксу содержимого из 12-перстной кишки в желудок и пищевод и лежит в основе противорвотного действия. В отличие от антагонистов дофаминовых D ₂ рецепторов не угнетает ЦНС, не вызывает экстрапирамидных нарушений и гиперпролактинемии. НЭ: головная боль, запор, головокружение, слабость.
Осалид	Синтетическое средство, производное салициловой кислоты. Всасываясь, поступает в гепатоциты и секретируется в желчь, где диссоциирует с образованием плохо реабсорбирующихся органических анионов. Это приводит к повышению осмотического давления в просвете желчных капилляров, что вызывает усиление притока в желчь воды и электролитов и сопровождается увеличением продукции желчи. Снимает также спазм и уменьшает тонус гладкой мускулатуры желчевыводящих путей. Относится к холеретическим средствам. НЭ: диарея, спазм коронарных сосудов.
Отвар коры дуба	Вязущее средство. В коре дуба содержится значительное количество дубильных веществ, которые при взаимодействии с белками слизи, экссудатов, внеклеточной жидкости, поверхности клеток вызывает их денатурацию, что приводит к уплотнению коллоидов и образованию защитной пленки на слизистых, язвенных, ожоговых и раневых поверхностях, коже, что предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения, ограничивает секрецию, экссудацию и способствует подавлению воспалительной реакции
Офлоксацин	Синтетическое антимикробное средство из группы фторхинолонов. По механизму и спектру антимикробной активности близок к ципрофлоксацину (см. ципрофлоксацин). Самый активный из фторхинолонов в отношении хламидий и пневмококков. Создает очень высокие концентрации в тканях. Проходит через ГЭБ. Практически не метаболизируется. Активен в отношении микобактерий туберкулеза и входит в стандарты химиотерапии туберкулеза многих стран. Применляют, также как и ципрофлоксацин, при инфекциях, вызванных чувствительными микроорганизмами с лечебными и профилактическими целями. НЭ: тошнота, абдоминальный дискомфорт, головная боль, слабость, парестезии, тремор, судороги, галлюцинации, депрессия, артропатия, тендовагиниты, разрывы сухожилий, гемолитическая анемия (у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы), кристаллурия, кардиотоксическое действие, кандидоз полости рта или вагины, слезотечение.
Панкреатин	Ферментное средство из поджелудочных желез убойного скота. Содержит трипсин, амилазу, липазу. Трипсин расщепляет белки, амилаза гидролизует крахмал, липаза – жиры. Применение панкреатина позволяет уменьшить диспепсические явления, снижает количество жира и непереваренных мышечных волокон в кале. Кроме того, протеазы, попав в двенадцатиперстную кишку, ингибируют секрецию холецистокинина и таким образом продукцию панкреатического сока, что может привести к снижению давления в протоках поджелудочной железы и ослабить боль при хроническом панкреатите.
Папаверина гидрохлорид	Солянокислая соль алкалоида опия изохинолинового ряда папаверина. Ингибирует фосфодиэстеразу, что приводит к повышению внутриклеточного содержания цАМФ и вызывает расслабление гладкой мускулатуры внутренних полых органов, в том числе желудка, кишечника, желче- и мочевыводящих путей, бронхов. Оказывает сосудорасширяющее действие. НЭ: гипотония, тахикардия, ощущение жара, зуд, тошнота, головокружение, сухость во рту, запор.
Паратиреоидин	Экстракт парашитовидных желез убойного скота. Действующим началом является паратгормон – пептидный гормон, состоящий из 84 аминокислотных остатков, регулирующий содержание кальция и фосфатов в крови. Стимулирует ре-

зорбцию костей остеокластами и усиливает, таким образом, высвобождение ионов Ca^{2+} в кровь, а также повышает реабсорбцию этих ионов в почках, действуя на эпителий дистальных канальцев нефрона. Паратгормон катализирует превращение в почках витамина D в его активную форму – кальцитриол, который, поступая в общий кровоток, усиливает всасывание кальция из кишечника. В совокупности это приводит к повышению содержания ионов Ca^{2+} в крови. Содержание фосфатов в крови понижается, т.к. усиливается их экскреция с мочой. Препарат может быть использован для коррекции гипокальциемии, при гипопаратиреозе, хотя в настоящее время с такой целью чаще применяют кальцитриол в сочетании с солями кальция. НЭ: слабость, анорексия.

Парацетамол Ненаркотический (неопиоидный) анальгетик, производное парааминофенола. Метаболит фенацетина. Ингибирует циклооксигеназу и подавляет синтез простагландинов. Нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС и подавляет формирование ощущения боли. Ослабляет действие простагландинов на центр терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Противовоспалительным действием не обладает и, в отличие от аспирина, практически лишен ulcerогенного действия. НЭ: кожные аллергические реакции, редко тромбоцитопения и гранулоцитопения, при длительном применении – нарушение функции печени; при передозировке – токсический гепатит и некроз печени. Помощь – введение ацетилцистеина.

Пеницилламин Комплексобразующее соединение (хелатирующий агент). D-β,β-диметилцистеин. Впервые был выделен из мочи больных с заболеваниями печени, получавших пенициллин. Образует стабильные комплексы с медью, ртутью, цинком и свинцом, что способствует их выведению из организма. В отличие от других хелатирующих веществ хорошо всасывается из ЖКТ. Для предотвращения взаимодействия с металлами в пище назначают обычно натощак. Используется для лечения отравлений медью, ртутью и свинцом, болезни Вильсона, а также ревматоидного артрита. Полагают, что эффективность в последнем случае может быть связана с понижением концентрации иммуноглобулинов в плазме. НЭ: аллергические реакции, в том числе у пациентов с непереносимостью пенициллина, поражение кожи, угнетение кроветворения, нефротоксическое действие, бронхоальвеолит, миастения, диспепсические расстройства.

Пентагастрин Синтетический пентапептид – аналог гастрина. Стимулирует желудочную секрецию HCl, пепсина и внутреннего фактора Кастла. Оказывает также стимулирующее влияние на секрецию панкреатического сока, задерживает всасывание воды и электролитов из пищеварительной кишки, расслабляет сфинктер Одди и усиливает кровоток в слизистой желудка. Повышает тонус нижнего сфинктера пищевода, привратника и задерживает эвакуацию содержимого желудка. Действует кратковременно и используется только для диагностических процедур. НЭ: тошнота, позывы к дефекации, гиперемия лица, кожи, тахикардия, головокружение.

Пентазоцин Синтетический опиоидный (наркоотический) анальгетик, производное бензоморфана. Является агонистом κ-рецепторов. Фармакологически активен только левовращающий изомер. Проникает в ЦНС и нарушает проведение болевых импульсов в задних рогах спинного мозга, что приводит к нарушению формирования ощущения боли (спинальная анальгезия). Вызывает седативный эффект. В то же время является парциальным агонистом μ-рецепторов, угнетает дыхание и может вызвать синдром отмены у лиц с зависимостью к морфину и др. агонистам μ-рецепторов, ослабить у таких лиц анальгезию, не предотвращая угнетение дыхания, которое вызывают полные агонисты. НЭ: раздражающее действие при введении под кожу и в мышцы; седативный эффект, потливость, тошнота, а в больших дозах – тревога, страх, кошмарные сновидения, галлюцинации; повышение АД, тахикардия, угнетение дыхания; психическая зависимость, синдром отмены при назначении лицам, получающим морфиноподобные анальгетики. Помощь при отравлении – введение антагонистов опиоидных рецепторов (наллоксон).

Пентамидин Противопаразитарное средство. Ароматический диамид. Нарушает синтез и функции ДНК, РНК, фосфолипидов и белков в организмах простейших, что может быть связано с нарушением транспорта в клетки паразитов аденина и аденозина, а также прямым повреждающим макромолекулы действием. Проявляет активность в отношении лейшманий, пневмоцист, трипаносом и используется

		<p>для лечения инфекций, вызываемых этими возбудителями при неэффективности или непереносимости других менее токсичных средств. Назначают внутримышечно, так как плохо всасывается при приеме внутрь. Через ГЭБ не проникает. Очень медленно элиминируется через почки и при повторных введениях кумулирует. НЭ: болезненность, изъязвление и абсцесс в месте инъекции, диспепсические расстройства, сыпь, нарушение функций печени, поджелудочной железы с развитием вначале гипогликемии, а затем гипергликемии и диабета, нефротоксическое действие, азотемия, угнетение кроветворения, нейротоксичность. При внутривенном введении – гипотензия, угнетение дыхания, с возможным смертельным исходом.</p>
Пентоксил		<p>Производное пиримидина. Относится к стимуляторам лейкопоза. Обладает анаболическим действием, стимулирует регенерацию и способствует восстановлению содержания лейкоцитов, в меньшей степени эритроцитов, при легких формах угнетения гемопоэза. НЭ: диспепсические расстройства из-за раздражающего действия на слизистую ЖКТ.</p>
Пепсин		<p>Протеолитический фермент. Вырабатывается главными клетками слизистой желудка в неактивной форме как профермент пепсиноген, который в кислом содержимом желудка превращается в активную протеазу пепсин. Катализирует гидролиз пептидных связей и расщепляет до олигопептидов практически все природные белки. Действует только в кислой среде (при pH>5,0 инактивируется) и должен применяться с соляной кислотой (или другими подкисляющими средствами). Получают из слизистой оболочки желудка свиней или натурального желудочного сока.</p>
Пилокарпина гидрoхлорид		<p>М-холиномиметик. Вещество природного происхождения. Алкалоид. Третичный амин. Связывается и активирует М-холинорецепторы. При местном применении в глазной практике вызывает сужение зрачка, спазм accommodation и улучшение оттока внутриглазной жидкости. Действие снимается атропином. НЭ: миопия, при попадании в системный кровоток – мускариноподобные эффекты (гиперсекреция пищеварительных и потовых желез, повышение тонуса гладкой мускулатуры внутренних полых органов, брадикардия).</p>
Пимозид		<p>Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы дифенилбутилпиперидинов, близкий по структуре и действию к галоперидолу (см. галоперидол). Отличается от последнего и других нейролептиков более длительным действием, что позволяет назначать его всего один раз в сутки.</p>
Пиндолол		<p>Неизбирательно действующий β-блокатор, близкий по своим свойствам к пропранололу. Связывается с β_1 и β_2-адренорецепторами и препятствует таким образом взаимодействию с ними катехоламинов. Подавляет автоматизм, проводимость, частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс и снижает АД. Уменьшает работу сердца и потребность миокарда в кислороде и оказывает антиангинальное действие. В отличие от пропранолола обладает внутренней симпатомиметической активностью (парциальный агонист β-адренорецепторов), в связи с чем его действие мало проявляется в состоянии покоя. НЭ: бронхоспазм, брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, спазм периферических сосудов, нарушение углеводного обмена, тошнота, рвота, диарея, импотенция, синдром отмены.</p>
Пипекуроний бромид		<p>Стероидное соединение, содержащее в своей структуре 2 четвертичных атома азота. Близок по фармакологическим свойствам к тубокурарину. Блокирует Н-холинорецепторы в нервно-мышечных синапсах, препятствуя тем самым связыванию с ними нейромедиатора ацетилхолина и его деполаризующему действию на мембраны мышечных волокон. Отсутствие деполаризации вызывает расслабление скелетной мускулатуры. Отличается от тубокурарина более быстрым развитием действия и большей продолжительностью эффекта. Мышечно-расслабляющее действие устраняется введением антихолинэстеразных средств. НЭ: понижение артериального давления и бронхоспазм (из-за высвобождения гистамина при быстром внутривенном введении).</p>
Пиперазина адипинат		<p>Противоглистное средство. Блокирует проведение возбуждения в нервно-мышечных синапсах гельминтов. Связывается и активирует ГАМК-рецепторы на постсинаптической мембране, вызывает ее гиперполяризацию и препятствует таким образом деполаризующему действию медиатора ацетилхолина, что приводит к параличу мускулатуры паразитов и лишает их возможности сопротивляться перистальтическому току содержимого кишечника и они пассивно выво-</p>

лятся из ЖКТ. Оказывает действие на различные виды нематод, особенно аскарид и острих. Из ЖКТ всасывается плохо. Элиминируется почками и при почечной недостаточности кумулирует. **НЭ:** диспепсические расстройства, нейротоксическое действие (мышечная слабость, головная боль, сонливость, головокружение, атасия, судорожные припадки, хorea), аллергические реакции (сыпь, эритема, лихорадка, дерматит, бронхоспазм).

Пиразидол

Антидепрессант из группы ингибиторов МАО. Обратимо угнетает функции моноаминоксидазы преимущественно типа А и блокирует окислительное дезаминирование серотонина, в меньшей степени норадреналина, повышая таким образом содержание и усиливая действие этих биогенных аминов в ЦНС. Стимулирует психомоторную активность, улучшает настроение, снижает чувство тоски, уменьшает двигательную заторможенность. Антидепрессивное действие развивается постепенно. В отличие от ниамида не препятствует разрушению тирамина в печени и редко вызывает «сырный синдром». Антихолинергическими и антиадренергическими свойствами не обладает. **НЭ:** симптомы возбуждения ЦНС, гипотония, аллергические реакции.

Пиразинамид

Синтетическое противотуберкулезное средство. Является пиразинаминовым аналогом никотинамида. Накапливается в макрофагах и оказывает бактерицидное действие в отношении микобактерий внутри этих клеток, а также в очагах свежего (активного) воспаления. Полагают, что это связано с тем, что пиразинамид активен только в кислой среде. Действует только на микобактерии туберкулеза. Относится к препаратам 2 группы по классификации Международного союза борьбы с туберкулезом. Применяется в комплексной терапии туберкулеза. При монотерапии у микобактерий быстро развивается устойчивость. **НЭ:** желудочно-кишечные расстройства, гиперурикемия, гепатотоксическое действие, тромбоцитопения, анемия, лекарственная лихорадка и диарея.

Пирантела памоат

Противоглистное средство. Усиливает высвобождение ацетилхолина из нервных окончаний, а также, ингибируя холинэстеразу, замедляет его инактивацию, что приводит к чрезмерному накоплению медиатора в нервно-мышечных синапсах гельминтов и вызывает спастический паралич их мускулатуры, лишая таким образом паразита возможности сопротивляться перистальтическому току содержимого кишечника и они пассивно выводятся из организма. Действует только на гельминтов, паразитирующих в просвете ЖКТ. Эффективен при энтеробиозе, аскаридозе, анкилостомидозе, некаторозе и, в меньшей степени, при трихоцефалезе. Токсичность низкая, так как при приеме внутрь всасывается плохо. **НЭ:** тошнота, рвота, понос, головная боль, головокружение.

Пирацетам

Ноотропное средство. Является циклическим производным ГАМК. Проникает в ЦНС и оказывает стимулирующее влияние на умственную деятельность (мышление, обучение, память) при ее недостаточности. Механизм действия связывают со стимуляцией пластических и энергетических процессов в нервной ткани, сопровождающихся усилением образования РНК, утилизации глюкозы и оборота АТФ и интенсификации межнейронных связей. Пирацетам улучшает кровообращение в ишемизированной ткани мозга и обладает антигипоксическими свойствами. **НЭ:** раздражительность, беспокойство, нарушение сна, диспепсические расстройства.

Пирензепин

Синтетическое антихолинергическое средство с селективным действием на М₁-холинорецепторы слизистой оболочки желудка. Понижает секрецию соляной кислоты и пепсина, не оказывая, в рекомендуемых дозах, заметного влияния на М-холинорецепторы слюнных желез, сердца, гладкой мускулатуры глаз и других органов. **НЭ:** сухость во рту, нарушение аппетита, тошнота, рвота, изменение частоты дефекаций, нарушения аккомодации.

Пиридоксин гидрохлорид

Водорастворимый витамин В₆. В организме превращается в коферментную форму пиридоксальфосфат, который входит в состав ферментов, участвующих в переаминировании, трансаминировании и декарбоксилировании аминокислот. Витамин В₆ принимает участие в метаболизме триптофана и образовании серотонина, декарбоксилировании глутаминовой кислоты и синтезе ГАМК, превращении ДОФА в дофамин и норадреналин. Суточная потребность в пиридоксине зависит от содержания белков в пище и составляет 1,5 мг на 100 г белка или в среднем 1,5 мг для взрослых и 1-1,5 для детей. Дефицит витамина (длительный прием изониазида, гидралазина, пенициллина, циклоспорина) сопровождается

Пириметамин

периферическими невритами и может вызвать появление судорог. Используется с профилактическими и лечебными целями. НЭ: аллергические реакции, при длительном применении и в больших дозах – периферическая нейропатия. При назначении беременным – пиридоксиновая зависимость у новорожденных (судороги, анемия), у кормящих – подавление лактации.

Противопротозойное средство. Производное диаминопиримидина. Является медленно действующим шизонтоцидом, эффективным в отношении эритроцитарных форм всех видов малярийного плазмодия. Пириметамин ингибирует фермент фолатредуктазу и нарушает превращение фолиевой кислоты в ее активную форму тетрагидрофолиевую кислоту, блокируя таким образом синтез тимидилата и ДНК в организме плазмодия. Действует также на токсоплазм. В настоящее время как самостоятельное противопротозойное средство используется редко. Чаще применяется в виде фиксированной комбинации – таблеток «Fansidar», содержащих 25 мг пириметамина и 500 мг сульфаниламида сульфадоксина. Сульфадоксин, ингибируя образование фолиевой кислоты, потенцирует противопротозойное действие пириметамина. Fansidar применяют для самолечения тропической малярии вызванной хлорохинустойчивыми штаммами *P. falciparum*, а также токсоплазмоза. НЭ: сыпь, мегалобластная анемия и другие нарушения гемопоэза.

Пироксикам

Нестероидное противовоспалительное средство из группы оксикамов. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгетического эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Действует не избирательно. Ингибирует обе изоформы циклооксигеназы: ЦОГ-I и ЦОГ-II. В обычных дозах по активности эквивалентен ацетилсалициловой кислоте, но лучше переносится и действует длительнее. Используется в расчете на противовоспалительное и анальгезирующее действие. НЭ: боли и дискомфорт в животе, тошнота, рвота, ulcerогенное действие, желудочно-кишечные кровотечения, сонливость, головная боль, головокружение, утомляемость, депрессия, ототоксичность, аллергические реакции, нарушение функций печени, желтуха, задержка жидкости, отеки, тромбоцитопения и агранулоцитоз.

Питуитрин

Водный экстракт задней доли гипофиза убойного скота. Действие определяется содержащимися в препарате окситоцином и вазопрессином. Окситоцин оказывает стимулирующее влияние на миометрий, а вазопрессин – антидиуретическое действие. В больших дозах вызывает сокращение гладкой мускулатуры сосудистой стенки и внутренних полых органов. В настоящее время во многих странах его применение запрещено, как органопрепарата, получаемого из мозга животных.

Платифиллина гидрохлорид

Антихолинергическое средство, алкалоид крестовника. Связывается и блокирует М-холинорецепторы, препятствует таким образом взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина и других мускариноподобных веществ. Подавляет секрецию экзокринных желез ЖКТ, дыхательных путей и потовыделение. Понижает тонус и устраняет спазм гладкой мускулатуры полых внутренних органов, вызывает миодриаз и циклоплегию, ограничивает вагусные влияния на сердце. По активности уступает атропину и действует менее продолжительно. В отличие от атропина обладает прямым миотропным спазмолитическим действием, в связи с чем может быть использован при заболеваниях, сопровождающихся спазмами сосудов, несмотря на отсутствие холинергической иннервации сосудов. НЭ: сухость во рту, запор, тахикардия, нарушение зрения, светобоязнь, возбуждение ЦНС. Противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы.

Повидон-йод

Антисептическое средство из группы галогенсодержащих антисептиков. Комплексное соединение йода и поливинилпирролидона. В растворах йод высвобождается, образует с аминокгруппами белков микробных клеток йодамины, что приводит к их денатурации и вызывает гибель чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении бактерий, липофильных вирусов, грибов, простейших. Оказывает спороцидное действие. Используется в качестве антисептического средства для обработки кожи и слизистых оболочек, мелких ссадин, царапин, ран и т. п., а также для дезинфекции медицинских инструмен-

тов и предметов ухода за больными. Эффект развивается быстро и сохраняется пока не исчезает окраска на месте нанесения. Несовместим с другими антисептическими и дезинфицирующими средствами. НЭ: зуд, гиперемия, Иодизм (насморк, кашель, боли в суставах, кожная сыпь).

Полимиксина В сульфат

Пептидный антибиотик с выраженными амфиофильными свойствами. Обладает поверхностной активностью. Прочно связывается с фосфолипидными компонентами мембран, разрушает их и нарушает целостность мембран микроорганизмов. Это вызывает их гибель и развитие бактерицидного эффекта. Активен в отношении грамотрицательных микробов, включая энтеробактеров, эшерихий, клебсиелл, сальмонелл, пастерелл, бордетелл, шигелл, а также синегнойной палочки. Из желудочно-кишечного тракта не всасывается и в расчете на системное действие вводится парентерально. Через ГЭБ не проникает, элиминируется почками. Используется для лечения тяжелых инфекций, вызванных синегнойной палочкой и другой полирезистентной грамотрицательной микрофлорой. Применяется также местно при инфекции кожи, слизистых оболочек глаз, отитах, вызванных чувствительными микроорганизмами. НЭ: болезненность и повреждение тканей при внутримышечном введении, флебиты и тромбозы при внутривенном введении, аллергические реакции (крапивница, сыпь, гипотония, коллапс).

Полимиксина М сульфат

Пептидный антибиотик. Сходен по структуре и действию с полимиксином В (см. полимиксина В сульфат). Отличается от него более высокой токсичностью и в расчете на системное действие не используется. Применяется внутрь и местно. Из ЖКТ, с поверхности кожи и слизистых практически не всасывается. НЭ: болезненность и повреждение тканей при внутримышечном введении, флебиты и тромбозы при внутривенном введении, аллергические реакции (крапивница, сыпь, гипотония, коллапс).

Постинор

Пероральное контрацептивное средство для посткоитальной контрацепции. Содержит левоноргестрел – производное 19-нортестостерона, обладающее гестагенной активностью. Вызывает изменение состава и количества цервикальной слизи и снижает, таким образом, проникновение через нее сперматозоидов. Кроме того, замедляет скорость транспорта яйцеклетки по маточным трубам и угнетает секрецию эндометриальных желез, что также уменьшает вероятность наступления беременности. НЭ: тошнота, маточные кровотечения, аменорея.

Празиквантел

Противоглистное средство. Производное изохинолинпипразина. Нарушает проницаемость клеточных мембран для ионов Ca^{2+} и увеличивает их поступление внутрь клеток. Это вызывает генерализованное сокращение мускулатуры гельминтов, что мешает им удерживаться в местах паразитирования. В более высоких концентрациях повреждения мембран становятся таковыми, что вызывает гибель чувствительных гельминтов. Активен в отношении цестод и трематод и не действует на нематод. Используется для лечения шистосомоза, описторхоза, клонорхоза, а также цестодозов (тениаринхоза, теникоза, дифиллоботриоза, гименолепидоза). Таблетки следует принимать после еды с водой, тщательно прожевав, так как из-за очень неприятного вкуса может возникнуть рвота. НЭ: головная боль, головокружение, слабость, тошнота, рвота, боли в животе, диарея, зуд, сыпь, боли в суставах и мышцах, лихорадка, нарушения функций печени.

Празозин

α -адреноблокатор. Действует преимущественно на α_1 -адренорецепторы. Вызывает расширение артериол и вен, снижает периферическое сопротивление, уменьшает венозный возврат крови к сердцу и понижает вследствие этого артериальное давление. Ослабляет напряжение гладкомышечных элементов простаты и дна мочевого пузыря и ослабляет выраженность обструкции мочевого пузыря при доброкачественной гипертрофии предстательной железы. НЭ: рефлекторная тахикардия, ортостатическая гипотония, задержка в организме натрия и воды, в начале терапии возможен коллапс и синкопальные состояния.

Преднизолон

Синтетический глюкокортикоид. Проникает в клетки, связывается с цитозольными рецепторами, образуя комплекс, диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Обладает противовоспалительным и иммунодепрессивным действием, а также вызывает дозозависимое влияние на метаболизм углеводов, белков, жиров, водно-солевой обмен (см. гидрокортизона ацетат). По глюкокортикоидной активности 5 мг преднизолона эквивалентно 20 мг гидрокортизона. Он чаще по сравнению с ним

	<p>применяется для лечения воспалительных и аутоиммунных заболеваний в расчете на системное действие так как доступен для орального применения и реже вызывает появление отеков. НЭ: I группа (связанные с внезапной отменой препарата) – обострение симптомов заболевания, по поводу которого препарат был назначен и острая надпочечниковая недостаточность, связанная с угнетением выработки АКТГ при длительном применении преднизолона. II группа (связанные с длительным назначением в течение более 2 недель в дозах превышающих физиологические) – атрофия коры надпочечников, задержка жидкости в организме, отеки, гипертензия, гиперкалиемия, повышенная чувствительность к инфекции, остеопороз, миопатии, нарушения со стороны ЦНС (депрессия, психоз), изъязвление слизистой ЖКТ, гипсутизм, стрии, задержка роста, перераспределение жировой ткани.</p>
Преноксидиазин	<p>Противокашлевое средство периферического действия. Подавляет кашель, воздействуя на слизистую респираторного тракта, вызывая ее анестезию. Не угнетает дыхания и не вызывает лекарственной зависимости. НЭ: задерживает эвакуацию мокроты из дыхательных путей.</p>
Примахин	<p>Противомаларийное средство. Производное 8-аминохинолина. В организме плазмодиев метаболизируется с образованием высокореакционноспособных соединений, обладающих окислительными свойствами, что приводит к повреждению макромолекул ДНК, белков, фосфолипидов мембран и вызывает гибель чувствительных форм плазмодиев. Активен в отношении паразитрофитарных (вторично тканевых) форм <i>P.vivax</i> и <i>P.ovale</i> и таким образом может предотвращать рецидив малярии вызванной этими возбудителями. Оказывает также действие на половые клетки всех четырех видов плазмодиев, в связи с чем примахин иногда применяют для того, чтобы сделать больного малярией незаразным для комара и таким образом предотвратить распространение заболевания, т.е. общественной химиопрофилактики. На эритроцитарных шizontов в нетоксических дозах действие очень слабое и не находит практического применения. НЭ: диспепсические расстройства, головная боль, реже лейкопения, агранулоцитоз, зуд, аритмия, при дефиците глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы – гемолитическая анемия; тератогенное действие.</p>
Прифиниум бромид	<p>Синтетическое антихолинергическое средство, содержащее четвертичный атом азота. Связывается и блокирует М-холинорецепторы и препятствует таким образом взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина. При применении в рекомендуемых дозах снижает тонус гладкой мускулатуры внутренних полых органов и устраняет спазмы пищевода, желудка и кишечника. Уменьшает секрецию соляной кислоты и пепсина, панкреатического сока, слюны. НЭ: сухость во рту, нарушение аккомодации, мидриаз, сонливость. Противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы.</p>
Пробенецид	<p>Урикозурическое средство. Слабая кислота, производная бензойной кислоты. Конкурирует с другими слабыми электролитами за транспортные системы, участвующие в их переносе через клеточные барьеры (мембраны). Подавляет реабсорбцию мочевой кислоты в почечных канальцах и повышает ее выведение из организма с мочой, что способствует рассасыванию подагрических отложений уратов в тканях. Однако, увеличивая почечную экскрецию мочевой кислоты и ее содержание в моче, пробенецид может вызвать усиление образования уратных камней в мочевыводящих путях. Используется для лечения подагры. НЭ: раздражение слизистой ЖКТ, аллергические реакции, нарушение почечной и билиарной экскреции слабых электролитов, в больших дозах – стимулирующее действие на ЦНС, судороги и смерть от дыхательной недостаточности.</p>
Пробукол	<p>Средство для лечения гиперлипидотемий (гиполипидемическое средство). Производное бисфенола. Понижает содержание холестерина в составе ЛПНП и таким образом его содержание в плазме, не оказывая влияния на уровень триглицеридов. Является антиоксидантом и предупреждает окисление ЛПНП, что, как полагают, ослабляет их атерогенность. Является единственным средством, которое вызывает регрессию ксантом у пациентов с семейной гиперхолестеринемией (тип II гиперлипидотемией). Однако понижает уровень антиатерогенных ЛПВП, в связи с чем относится к резервным гиполипидемическим средствам. НЭ: диспепсические расстройства, головная боль, сонливость, замедление атриовентрикулярной проводимости, аритмии.</p>
Прогестерон	<p>Основной гестагенный гормон. Стероидное соединение. Связывается со специа-</p>

фическими цитозольными рибосомами. Образующийся комплекс диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Тормозит вызванную эстрогенами пролиферацию эндометрия и стимулирует наступление секреторной фазы. В случае имплантации оплодотворенной яйцеклетки понижает тонус миометрия и угнетает ритмические сокращения матки, что способствует сохранению беременности. Изменяет состав влагалищной слизи и делает ее менее проницаемой для сперматозоидов. Вызывает усиление пролиферации клеток молочных желез, угнетает активность ЦНС, повышает уровень инсулина, стимулирует липопротеинлипазу и способствует отложению жира. Используют в расчете на заместительную терапию - циклами, имитируя физиологические колебания содержания гормона; или, поддерживая уровень гормона постоянно высоким, - добиваются подавления секреции гонадотропинов и угнетения пролиферации эндометрия. НЭ: гипертензия, задержка жидкости в организме, повышение массы тела, анорексия, слабость, депрессия, холестатическая желтуха, аллергические реакции.

Прокаин

Местноанестезирующее средство из группы эфиров парааминобензойной кислоты. Проникает внутрь клеток, блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы и препятствует таким образом деполяризации нейрональных мембран, что приводит к нарушению генерации нервных импульсов и их проведения по чувствительным нервным волокнам. По анестезирующей активности уступает другим препаратам этой группы. Из-за быстрого гидролиза действует непродолжительно. Токсичность низкая. НЭ: аллергические реакции, вплоть до анафилактики, неврологические нарушения (головная боль, парестезии, тремор, нистагм, головокружение).

Прокаинамид

Противоаритмическое средство из группы IA ПАС. По механизму действия и влиянию на электрофизиологические параметры сердечной деятельности сходен с хинидином. Связывается и блокирует натриевые каналы, которые находятся в состоянии активации, что приводит к нарушению медленной (фаза 4 ПД) и быстрой (фаза 0 ПД) деполяризации мембраны кардиомиоцитов и угнетению автоматизма, проводимости и возбудимости преимущественно патологически измененной ткани миокарда. Блокирует выходящий калиевый ток в фазу 3 ПД и удлиняет РП. В отличие от хинидина в меньшей степени подавляет сократимость, но обладает кроме α -адренолитического действия, еще и ганглиоблокирующим эффектом, в связи с чем может вызывать гипотонию, особенно при внутривенном введении. М-холиноблокирующие свойства выражены слабее, поэтому прямое угнетающее влияние на автоматизм синусового узла и атриовентрикулярную проводимость у прокаинамида проявляется сильнее. НЭ: гипотония, тошнота, рвота, волчаночно-подобный синдром (появление антинуклеарных антител, артралгии, кожные язвы, плевриты, перикардиты, но, в отличие от СКВ отсутствует поражение почек), агранулоцитоз, гепатит, остановка сердца при быстром внутривенном введении.

Пропанидид

Средство для ингаляционного наркоза ультракороткого действия. При внутривенном введении в рекомендуемых дозах вызывает быструю (в течение 10-20 сек) утрату сознания продолжительностью до 10 мин. Кратковременность действия связана с быстрым гидролизом. НЭ: апноэ, гипотония, судороги во время индукции наркоза.

Пропантелин бромид

Синтетическое антихолинергическое средство. Связывается и блокирует М-холинорецепторы и препятствует, таким образом, взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина. Обладает также умеренно выраженным ганглиоблокирующим действием. Понижает тонус мускулатуры внутренних органов, в том числе: желудка, кишечника, уменьшает секрецию пищеварительных желез, снижает потоотделение. На функции ЦНС, в отличие от природных алкалоидов красавки, влияния не оказывает, т.к. является четвертичным аммониевым соединением. НЭ: сухость во рту, тошнота, запор, нарушение аккомодации, тахикардия, при передозировке - нервно-мышечная блокада и нарушение дыхания, кожная сыпь, экфолиативный дерматит.

Пропилтиоурацил

Анти tireоидное средство из группы тиазидов. Блокирует окисление йодидов, ингибируя фермент йодпероксидазу, и препятствует таким образом включению йода в состав моно- и дийодтирозина, а также нарушает образование из этих предшественников T_3 и T_4 . Кроме того, в отличие от метимазола, пропилтиоурацил, как полагают, уменьшает образование в клетках T_3 из менее активного T_4 .

	<p>НЗ: зобогенное действие, гипотиреоз, нарушение кроветворения, агранулоцитоз, аллергические реакции, в том числе сыпь, зуд, боли в суставах, лихорадка, головная боль; тошнота, пигментация кожи, выпадение волос, нарушение функции печени.</p> <p>Неизбирательно действующий β-адреноблокатор. Связывается и блокирует β_1 и β_2-адренорецепторы и препятствует таким образом взаимодействию с ними катехоламинов. Подавляет автоматизм, проводимость, частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс, снижает артериальное давление. Уменьшает работу сердца, потребность миокарда в кислороде и оказывает антиангинальное действие. Ослабляет аритмогенное действие катехоламинов, относится ко II классу антиаритмических средств. Снижает продукцию ренина и, таким образом, снижает активность РААС; уменьшает мышечный тремор, обусловленный гиперсимпатикотонией. НЗ: бронхоспазм, брадикардия, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, спазм периферических сосудов, нарушение углеводного обмена, повышение уровня триглицеридов и атерогенных липопротеидов, депрессия, бессонница, тошнота, рвота, диарея, импотенция, синдром отмены.</p>
Пропранолол	
Ранитидин	<p>Блокатор гистаминовых H_2-рецепторов. Нарушает взаимодействие гистамина с H_2-рецепторами, что проявляется снижением секреции соляной кислоты и уменьшением общего объема желудочного сока. В меньшей степени ослабляет выработку пепсина и внутреннего фактора Кастла. Тормозит ночную секрецию кислоты, ее секрецию натощак и после приема пищи (постприандальную) или лекарств. Влияние на другие функции в организме, кроме желудочной секреции, выражено слабо. НЗ: диспепсические расстройства, при быстром внутривенном введении брадикардия, нарушение функции печени (повышение активности трансаминаз, гепатит), аллергические реакции, синдром отмены.</p>
Раствор йода спиртовой	<p>Антисептическое средство из группы галогенсодержащих антисептиков. Йод образует с аминогруппами белков микробных клеток йодамины, что приводит к их денатурации и вызывает гибель чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении бактерий, липофильных вирусов, грибов, простейших. Оказывает спороцидное действие. Используется при первичной обработке ран, мелких осадин, царапин и т. п. По сравнению с повидон-йодом (см. повидон-йод) и другими комплексными соединениями йода (йодофорами) оказывает более выраженное раздражающее действие на кожу и слизистые. НЗ: раздражающее действие, йодизм (насморк, кашель, боли в суставах, кожная сыпь).</p>
Раствор Люголя	<p>Раствор йода в водном растворе калия йодида. Как полагают, подавляет продукцию тиреотропного гормона гипофизом, что приводит к ослаблению его стимулирующего влияния на щитовидную железу. Уменьшаются высвобождение тиреоидных гормонов в кровь, уменьшаются размеры и васкуляризация гипертрофированной железы. Это позволяет использовать раствор Люголя в качестве антигипертиреоидного средства. Оказывает также антисептическое действие и стимулирует отхождение мокроты, действуя как экспекторант. НЗ: йодизм (металлический вкус во рту, угристая сыпь, увеличение слюнных желез, изъязвление слизистой полости рта, конъюнктивит, лихорадка, отек Квинке).</p>
Раствор перекиси водорода	<p>Антисептическое средство из группы окислителей. При соприкосновении с тканями под влиянием катализатора расщепляется с выделением молекулярного кислорода и образованием пены. Антисептическое действие связано главным образом с механическим очищением ран, полостей, свищевых ходов. Используется в качестве антисептического средства при воспалительных заболеваниях слизистых оболочек, лечении гнойных ран, а также для дезинфекции, стерилизации и предстерилизационной очистки инструментов. Перекись водорода не пахнет, быстро разлагается на нетоксичные продукты, не вызывает аллергии, но нестабильна при хранении, имеет низкую, по сравнению с другими антисептическими средствами, антимикробную активность и оказывает выраженное местнораздражающее действие.</p>
Резерпин	<p>Алкалоид, полученный из корней раувольфии змеиной. Ингибируя катехоламин-H^+-транспортную систему мембран везикул, нарушает депонирование норадреналина в окончаниях адренергических нейронов, что при повторном введении вызывает истощение запасов медиатора и приводит к ослаблению симпатических влияний. Расширяет сосуды и замедляет сердечный ритм, что ведет к</p>

понижению периферического сопротивления, уменьшению сердечного выброса и вызывает снижение АД. Гипотензивный эффект развивается постепенно и сохраняется длительное время после отмены препарата. НЭ: седативный эффект, депрессия, паркинсонизм и другие нарушения, обусловленные снижением содержания норадреналина, дофамина и серотонина в ЦНС; повышение тонуса гладкой мускулатуры полых внутренних органов, секреции пищеварительных желез, задержка в организме натрия и жидкости.

Ремантадин (римантадин)

Противовирусное средство. Близок по действию с амантадином (см. амантадина гидрохлорид). Проявляет специфическую активность в отношении вируса гриппа А. Блокирует высвобождение РНК вируса гриппа А внутри инфицированной клетки хозяина, а также нарушает сборку вирусных частиц и предотвращает таким образом репликацию вирусов. Используется для профилактики и лечения гриппа А, особенно при невозможности или неэффективности вакцинации. Эффективность выше при назначении в течение первых 48 часов после возможного инфицирования. К ремантадину быстро развивается устойчивость. В отличие от амантадина в меньшей степени влияет на функции ЦНС. НЭ: диспепсические расстройства, нервозность, светобоязнь, ослабление внимания, бессонница, снижение аппетита.

Ретинола ацетат

Жирорастворимый витамин А, к которому кроме ретинола и его эфиров относят также дегидроретинол и ретиновую кислоту и ее производные. Витамин А играет важную роль в фоторецепции (11-цис-ретиноаль является хромофором палочек и колбочек, ретинол необходим для его ресинтеза), а также необходим для пролиферации и дифференцировки эпителиальной ткани (ретиновая кислота или ретинол проникают в клетки, связываются с специальными ядерными рецепторами и образующийся комплекс модулирует транскрипцию генов и таким образом синтез белков, в частности стимулирует синтез фибронектина и других белков клеточной адгезии и подавляет – коллагеназы и некоторых видов кератина). Регулируя функции эпителия, повышает устойчивость эпителиальных тканей к металлазии, способствует сохранению их барьерной функции и повышает резистентность организма к бактериальной, вирусной и паразитарной инфекции. Суточная потребность составляет 4000-5000 ЕД (50% за счет ретинола и 50% – β-каротина). При недостаточности витамина (нарушении всасывания из кишечника) ухудшается сумеречное зрение, развивается сухость роговицы, что может привести к ее расплавлению, а также возникают патологические изменения в эпителиальных структурах ЖКТ, бронхолегочного аппарата, моче- и желчевыводящих путей, репродуктивной системы, кожи: усиливается десквамация, происходит замещение секреторного эпителия на кератинообразующий, снижается секреция, что в совокупности может привести к поражению слизистых, их изъязвлению и металлазии. Нарушается слух, поражается нервная ткань, повышается внутричерепное давление. Используется с лечебными и профилактическими целями. НЭ: при длительном применении (более 10 мг в день в течение 6 месяцев) развивается хроническая интоксикация – сухость и зуд кожи, эритематозный дерматит, выпадение волос, боли в костях, гиперостоз, головная боль, анорексия, отеки головокружение, геморагии, повышение внутричерепного давления и обусловленные этим неврологические симптомы, гепатоспленомегалия. При острой интоксикации (прием 500 и более миллиграмм ретинола в сутки) – сонливость, выраженная головная боль, гепатомегалия, рвота и, спустя 24 часа, десквамация кожи.

Рибавирин

Противовирусное средство. Синтетический нуклеозид. В клетках фосфорилируется, превращаясь в соответствующие моно-, ди- и трифосфаты. Рибавирин-монофосфат вмешивается в синтез гуанозин-трифосфата, что приводит к его дефициту в клетке. Рибавирин-трифосфат блокирует РНК-зависимую РНК-полимеразу некоторых вирусов, а также гуанилитрансферазу мРНК. Последнее проявляется торможением гуанозил-3-фосфат зависимого процесса покрытия мРНК оболочкой (capping mRNA). В совокупности это приводит к угнетению репликации РНК и ДНК-содержащих вирусов. Активен в отношении вирусов гриппа А и В, парагриппа, респираторно-синтициального вируса, парамиксовирусов, вируса гепатита С. Используется для лечения вирусных инфекций, вызванных чувствительными вирусами. Назначается в виде ингаляций, а также внутривенно и внутрь. НЭ: раздражение слизистой носоглотки, бронхов, конъюнктивы, бронхоспазм, остановка дыхания, угнетение кроветворения, тошнота, боли в животе.

Рибофлавин	Водорастворимый витамин В ₂ . В организме фосфорилируется и превращается в ФМН и ФАД, которые выполняют функции коферментов оксидаз и дегидрогеназ, в том числе флавиновых ферментов, принимающих участие в тканевом дыхании, а также глутатионредуктазы, ксантиноксидазы, моноаминоксидазы и некоторых других. Суточная потребность 0,6 мг на 1000 Ккал, что для взрослых составляет 1,2-1,8 мг, для детей – 0,5-1,1 мг в день. При недостаточности витамина В ₂ (хронические заболевания печени, длительная диарея, алкоголизм) развиваются ангулярный стоматит, глоссит, хейлоз, себорейный дерматит, анемия, нейропатия, иногда васкулярный кератит, катаракта. Используется с профилактическими и лечебными целями. НЭ: редко аллергические реакции.
Рифампицин	Полусинтетический антибиотик из группы рифамицинов. Ингибирует ДНК-зависимую РНК-полимеразу микроорганизмов. В результате подавляется инициация синтеза РНК и развивается бактериостатический, а в отношении высокочувствительных микробов – бактерицидный эффект. Действует на многие грамположительные и грамотрицательные бактерии, но наибольшую активность проявляет в отношении микобактерий туберкулеза, атипичных микобактерий, стафилококков и хламидий. Хорошо всасывается при приеме внутрь, проникает в клетки, но через ГЭБ проходит плохо. Метаболизируется в печени. Экскретируется в желчь и через почки. Окрашивает мочу и другие биологические жидкости в красно-оранжевый цвет. Рифампицин является индуктором микросомальных ферментов в печени и ускоряет метаболизм многих лекарств. Относится к противотуберкулезным средствам первого ряда (или группы 1 по классификации Международного союза борьбы с туберкулезом), а также применяется для лечения лепры и других атипичных микобактериозов, тяжелых стафилококковых инфекций, вызванных метициллин-резистентными штаммами и легионеллеза. НЭ: диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нарушения функции печени и почек, реакции гиперчувствительности (сыпь, эозинофилия, зуд кожи лица и головы), гриппоподобный синдром (головная боль, лихорадка, боли в костях), гематологические реакции (тромбоцитопения, лимфопения).
Ртуть дихлорид	Антисептическое и дезинфицирующее средство. В низких концентрациях блокирует сульфгидрильные группы ферментов микробных клеток, в более высоких – денатурирует белки, что вызывает остановку роста и гибель микроорганизмов. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, спирохет, в том числе бледной спирохеты, а также эктопаразитов (вшей). В связи с высокой токсичностью и наличием более эффективных средств в настоящее время имеет ограниченное применение. Может быть использован для дезинфекции белья и предметов ухода за больными. НЭ: раздражающее действие, дерматит, при резорбтивном действии – повреждение эпителия почечных канальцев.
Ртуть окись желтая	Антисептическое средство. В низких концентрациях блокирует сульфгидрильные группы ферментов микробных клеток, в более высоких – денатурирует белки, что вызывает остановку роста и гибель микроорганизмов. В отличие от ртути дихлорида плохо растворима в воде и оказывает меньшее раздражающее действие на ткани. Используется для введения в конъюнктивальный мешок (при блефарите, конъюнктивите, кератите), реже для аппликации на кожу при сикозе или себорее. НЭ: аллергические реакции.
Рутин	Витамин Р. Способствует превращению аскорбиновой кислоты в дегидроаскорбиновую, а также прелатсует инактивации последней. Снижает повышенную проницаемость капилляров и может улучшать микроциркуляцию и уменьшать отек воспаленной ткани. Суточная потребность около 30-50 мг. Назначают с лечебными и профилактическими целями
Сальбутамол	Избирательно действующий β_2 -адреномиметик. В рекомендуемых дозах не оказывает существенного влияния на другие подтипы адренорецепторов. Расслабляет гладкую мускулатуру бронхов и предупреждает или купирует бронхоспазм. Подавляет сокращение миомерия и предотвращает преждевременные роды. Вызывает расширение сосудов. В отличие от изопротеренола в меньшей степени подвергается разрушению в тканях и действует более продолжительно. НЭ: при передозировке возможны тахикардия, снижение АД, тремор, симптомы возбуждения ЦНС.
Сальметерол	Избирательно действующий β_2 -адреномиметик. При ингаляционном введении возбуждает преимущественно β_2 адренорецепторы гладкой мускулатуры бронхов, вызывает понижение их тонуса и улучшение бронхиальной проходимости.

Не оказывает заметного влияния на β_2 -адренорецепторы сосудов и миометрия. Действие более продолжительное чем у сальбутамола, но развивается более медленно, в связи с чем сальметерол малопригоден для купирования бронхоспазма. Как и другие β -адреномиметики подавляет выделение гистамина, лейкотриенов из тучных клеток. НЭ: при передозировке возможны тахикардия, снижение АД, тремор, симптомы возбуждения ЦНС.

Сарграмостим

Рекомбинантный человеческий гранулоцитарно-макрофагальный колониястимулирующий фактор (GM-CSF). Гликопротеин, содержащий 127 аминокислотных остатков. Практически идентичен эндогенному GM-CSF, вырабатываемому Т-лимфоцитами, эндотелиальными клетками, фибробластами, макрофагами и действует аналогично с ним. Связывается с специфическими рецепторами на поверхности гемопоэтических клеток и ускоряет созревание гранулоцитов и моноцитов/макрофагов, осуществляющих фагоцитоз, секретирующих биологически активные вещества и таким образом участвующие в формировании иммунных и других защитных реакций. НЭ: боли в костях, лихорадка, диарея, диспноэ, сыпь, при длительном применении – плеврит, перикардит.

Серебра нитрат

Антисептическое средство. В низких концентрациях блокирует сульфгидрильные группы ферментов микробных клеток, в более высоких – денатурирует белки, что вызывает остановку роста и гибель микроорганизмов. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий. При взаимодействии с белками кожи, слизистых оболочек, ожоговых и раневых поверхностей вызывает образование плотных альбуминатов и развитие вяжущего эффекта. Образовавшаяся пленка защищает нервные окончания от воздействия раздражающих факторов, а также препятствует экссудации и способствует противовоспалительному действию. Используется местно при лечении эрозий, язв, ожогов и т. п. НЭ: раздражающее действие, в высоких концентрациях – прижигающее, окрашивание тканей в темный цвет.

Сиднокарб

Психостимулирующее средство из группы сиднониминов. По механизму действия является симпатомиметиком с преимущественным центральным действием. Проникает через ГЭБ и вызывает усиление высвобождения из адренергических нейронов медиатора норадреналина, потенцируя таким образом его влияние на ЦНС. Это приводит к развитию психостимулирующего эффекта: снимается усталость, повышается психическая и физическая работоспособность, улучшается настроение, уменьшается сонливость и ослабляется чувство голода. Стимулирует дыхательный и сосудодвигательный центры. Стимулирующее действие развивается постепенно. В отличие от метилфенидата обладает более выраженным симпатомиметическим действием на периферии и чаще по сравнению с ним вызывает повышение частоты и силы сердечных сокращений, сужение периферических сосудов и подъем АД. НЭ: бессонница, возбуждение, психотические нарушения, диспепсические расстройства, тахикардия, аритмии, в больших дозах – судороги, при длительном применении – лекарственная зависимость.

Симвагистин

Средство для лечения гиперлипидотеинемий (гиполипидемическое средство), из группы статинов. Полусинтетическое производное ловастина, выделенного из культуры аспергиллуса. Пролечивает. В организме превращается в активный метаболит, ингибирующий фермент редуктазу 3-гидрокси-3-метилглутарил-кофермента А (ГМГ-КоА-редуктазу), с участием которого образуется мевалонная кислота и таким образом нарушает образование холестерина на самых начальных этапах его синтеза в печени. Снижение содержания стеролов в гепатоцитах приводит к компенсаторному увеличению синтеза рецепторов для липопротеинов. Это сопровождается повышением захвата печенью ЛПНП и снижением содержания этих атерогенных липопротеидов в крови. Симвагистин угнетает также синтез ЛДОНП, которые являются предшественниками ЛПНП и ЛПНП. Используется при типе II гиперлипидотеинемий. НЭ: диспепсические расстройства, сыпь, слабость, повышенная утомляемость, миопатия, нарушение функций печени, повышение риска развития катаракты.

Синафлан

Фторсодержащий синтетический глюкокортикоид, предназначенный для местного применения. Плохо всасывается с поверхности кожи и при таком способе применения практически не оказывает системного действия. Является действующим началом мазей, кремов, лосьонов предназначенных для лечения воспалительных заболеваний кожи неинфекционной природы, а также кожных проявлений аутоиммунных заболеваний и аллергии. НЭ: зуд, раздражение, сухость,

	депигментация, атрофия, инфекции кожи, системное действие при длительном применении на большую поверхность и поврежденную кожу, особенно под давящую повязку.
Синэстрол	Синтетический эстроген нестероидной структуры. Производное стиблена. Действует подобно природным эстрогенным гормонам: стимулирует половое созревание, регулирует пролиферативную фазу менструального цикла, оказывает влияние на метаболизм белков, углеводов, липидов (см. эстрадиола дипропионат). Отличается большей биодоступностью при приеме внутрь. Ранее использовался для заместительной терапии при дефиците эстрогенов, а также для паллиативного лечения гормонзависимых опухолей (в расчете на подавление гипоталамической функции гипофиза). В настоящее время его используют редко. По активности несколько уступает диэтилstilбэстролу. НЭ: гиперплазия эндометрия, маточные кровотечения, тошнота, головная боль, нагрубание молочных желез, гиперпигментация, тромбозомболические осложнения, холестаз, изменения либидо, токсическое поражение печени.
Сироп ипекакуаны	Рвотное средство. Содержащиеся в сиропе вещества (зметин и др.) оказывают стимулирующее влияние на хеморецепторы триггерной зоны, что вызывает активацию рвотного центра и приводит к возникновению рвоты. Используется для индукции рвоты при приеме недоброкачественной пищи, а также острых отравлений для предотвращения дальнейшего всасывания ядов в организм. Применение противопоказано при отравлении едкими щелочами и кислотами, бензином, судорожными ядами, а также у пациентов, находящихся в бессознательном состоянии.
Скополамина гидробромид	Антихолинергическое средство растительного происхождения, близкое по структуре к атропину. Связывается и блокирует М-холинорецепторы и препятствует таким образом взаимодействию с ними нейромедиатора ацетилхолина и других мускариноподобных веществ. Подавляет секрецию экзокринных желез ЖКТ, дыхательных путей и потоотделение. Понижает тонус гладкой мускулатуры полых внутренних органов, вызывает мириаз и циклоплегия, ограничивает вагусные влияния на сердце, препятствует активации рвотного центра и учащению. Проникает через ГЭБ, но действует, в отличие от атропина, на ЦНС угнетающе. Несколько уступает атропину по активности и продолжительности действия. НЭ: сонливость, нарушения ориентации, галлюцинации, сухость во рту, запор, тахикардия, нарушение зрения, гиперепирексия. Противопоказан при глаукоме, гиперплазии предстательной железы.
Слизь крахмала	Обволакивающее средство. Получают при смешивании крахмала с горячей водой. Образует на поверхности слизистых пленку, защищающую чувствительные нервные окончания от воздействия раздражающих веществ и замедляет всасывание лекарств, ядов и токсинов
Слизь семян льна	Обволакивающее средство. Готовят из 1 части льняного семени и 30 частей горячей воды ех тепроге. Образует на поверхности слизистых пленку, защищающую чувствительные нервные окончания от воздействия раздражающих веществ и замедляет всасывание лекарств, ядов и токсинов. Оказывает смягчающее действие при запорах.
Сок желудочный натуральный	Содержит все компоненты желудочного сока: ферменты (пепсиноген, пепсин и др.), соляную кислоту, внутренний фактор Кастла, слизь. Получают при мнимом кормлении собак, по методу И.П. Павлова, а также у лошадей. НЭ: разрушение эмали зубов при длительном применении.
Соматоталиберин	Гипоталамический гормон, стимулирующий секрецию гормона роста гипофиза. Пептид, состоящий из 44 аминокислотных остатков. В медицинской практике используют его синтетический аналог из 29 аминокислот, представляющий собой коцевой фрагмент молекулы соматоталиберина. Связывается со специфическими рецепторами, активирует аденилатциклазу, повышает внутриклеточное содержание цАМФ в соматотрофах, что вызывает усиление высвобождения гормона роста. Влияния на секрецию других гипофизарных гормонов не оказывает. Используется с диагностическими целями. НЭ: болезненность в месте инъекции, гиперемия лица, головная боль, тошнота, рвота.
Соматостатин	Относится к гипоталамическим гормонам, хотя обнаружен и в других тканях, в частности в ЖКТ и поджелудочной железе. Пептид, состоящий из 14 аминокислотных остатков. В гипофизе связывается со специфическими рецепторами, ингибирует аденилатциклазу и уменьшает содержание цАМФ, что вызывает тор-

можение высвобождения соматотрофами гормона роста. Соматостатин ингибирует секрецию и других гормонов гипофиза, в частности – пролактина, а также выделение инсулина, глюкагона, гастрина и др. гастроинтестинальных гормонов (гормоны APUD-системы). Уменьшает кровоток в почках, печени и слизистой желудка. Действует непродолжительно, его период полужизни 1-3 мин. Используется с диагностическими целями, а также с лечебными (в расчете на сосудистое действие). НЭ: тошнота, рвота, диарея, боли в животе, транзиторная гипергликемия.

Соматотропин

Лекарственное средство человеческого гормона роста, продуцируемого передней долей гипофиза. Получен с помощью методов генной инженерии. Пептид, содержащий 191 аминокислотный остаток. Связывается со специфическими рецепторами цитоплазматической мембраны клеток и стимулирует синтез соматомединов (инсулиноподобных факторов роста) в печени и других тканях. Оказывает анаболическое действие: повышает транспорт аминокислот в клетки и синтез белка, что сопровождается усилением образования хрящевой ткани, роста скелета, мышечной массы и увеличением размеров внутренних органов. Для стимуляции роста используется только у детей. При закрытии зон роста в костях противопоказан. НЭ: гипергликемия, глюкозурия, боли в костях, аллергические реакции, акромегалия.

Соталол

Неселективный β -адреноблокатор без внутренней симпатомиметической активности. Связывается и блокирует β -адренорецепторы и подавляет таким образом действие на них катехоламинов. Угнетает автоматизм синусового узла и урежает частоту сердечных сокращений, увеличивает эффективный рефрактерный период атриовентрикулярного узла и замедляет атриовентрикулярную проводимость. Оказывает отрицательное инотропное действие и уменьшает сердечный выброс, снижает потребность миокарда в кислороде. Будучи β -адреноблокатором он может быть отнесен ко II классу ПАС, но соталол также удлиняет продолжительность ПД и по этому признаку относится к III классу ПАС. НЭ: брадикардия, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, гипотония, бронхоспазм, синдром отмены, астения, импотенция.

Спинолактон

Антагонист альдостерона. Синтетическое стероидное соединение. Связывается и блокирует цитозольные рецепторы к альдостерону и ослабляет таким образом его влияние на генетический аппарат эпителия собирательных трубочек, что приводит к угнетению синтеза белков-переносчиков ионов Na^+ и вызывает подавление их реабсорбции из канальцевой мочи. Вызывает увеличение диуреза, усиливает выведение из организма ионов натрия и задерживает выведение ионов калия, в связи с чем относится к так называемым «калийсберегающим диуретикам». Действие развивается постепенно (по мере истощения имеющихся переносчиков), но сохраняется длительное время после отмены (по мере восстановления числа упомянутых переносчиков). По активности уступает тиазидам и, тем более, петлевым диуретикам. НЭ: гиперкалиемия, гиперхлоремический метаболический ацидоз, гинекомастия и снижение либидо у мужчин (из-за антагонизма по отношению к андрогеновым рецепторам), аллергические реакции.

Спирт этиловый

Антисептическое и дезинфицирующее средство. К нему высокочувствительны грамположительные и грамотрицательные бактерии, чувствительны кислотоустойчивые палочки и липофильные вирусы, резистентны споры и прионы. При ингаляционном введении понижает поверхностное натяжение транссурата, что позволяет использовать его в качестве противоспешивающего средства при отеке легких. Резорбтивное действие сопровождается угнетением ЦНС. Метаболизируется с участием алкогольдегидрогеназы, которая имеет к нему более высокое сродство, чем к метанолу, что позволяет использовать этиловый спирт в качестве антидота при отравлении метанолом (древесным спиртом). НЭ: раздражающее действие, при длительном применении развивается привыкание и лекарственная зависимость; при передозировке – острое отравление (тошнота, рвота, угнетение функций ЦНС, кома с сохранением реакции на нашатырный спирт, судороги).

Стибглюконат натрия

Противопаразитарное средство. Соединение пятивалентной сурьмы, используемое для лечения лейшманиоза. Механизм действия связан с нарушением гликолиза и β -окисления жирных кислот в специфических органеллах гликозомах, что приводит к снижению образования АТФ в организме лейшманий и вызывает гибель паразитов. Применяют при висцеральном и кожном лейшманиозе. Назна-

	<p>чают внутримышечно или внутривенно медленно. НЭ: болезненность в месте инъекции, желудочно-кишечные расстройства, лихорадка, мышечные боли, сыпь, нарушения функции печени, почек, сердца, анемия.</p>
Стрептозоцин	<p>Противоопухолевое средство из группы алкилирующих веществ. Природное вещество, производное нитрозомочевины. Связывается с нуклеофильными центрами двойной спирали ДНК, что приводит к образованию сшивок между отдельными нитями или витками в пределах одной нити и вызывает нарушение репликации и транскрипции и приводит к цитотоксическому действию и нарушению деления клеток. Из-за наличия в структуре молекулы остатка глюкозы проявляет высокое сродство к β-клеткам островков Лангенгарса и используется при их опухолевом поражении. Угнетение функций красного костного мозга выражено в меньшей степени по сравнению с алкилирующими соединениями производными бис-β-хлорэтиламина (см. хлорамбуцил). НЭ: тошнота, поражение почек, угнетение кроветворения (анемия, лейкопения, тромбоцитопения).</p>
Стрептокиназа	<p>Фибринолитическое средство. Продукт жизнедеятельности β-гемолитического стрептококка. Белок с молекулярной массой 47 кДа. Обладает способностью связываться с плазминогеном, что вызывает конформационную перестройку его структуры и появление протеолитической активности, вследствие чего комплекс стрептокиназы и плазминогена приобретает способность превращать плазминоген в плазмин. Последний расщепляет фибрин, что приводит к лизису образующегося тромба. НЭ: кровотечения, аллергические реакции, включая анафилактический шок, лихорадка, гипотензия.</p>
Стрептомицин	<p>Антибиотик из группы аминогликозидов. Проникает внутрь микробной клетки (как полагают с помощью активного транспорта), связывается с компонентами 30S субъединицы рибосом (а также, по видимому, 50S субъединицей), что приводит к образованию аномальных иницирующих комплексов, прекращению или неправильному считыванию полинуклеотидного кода мРНК и вызывает грубые нарушения белкового синтеза и гибель чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении широкого круга грамотрицательных бактерий: эшерихий, клебсиелл, протей, серраций, псевдомонад, возбудителей бруцеллеза, чумы, туляремии, а также действует на микобактерии туберкулеза и некоторые грамположительные кокки (стрептококки и энтерококки). Анаэробные микроорганизмы, спирохеты, патогенные грибы и вирусы устойчивы к действию стрептомицина. По активности в отношении грамотрицательных палочек он уступает другим аминогликозидам. Стрептомицин полярное вещество и плохо всасывается при приеме внутрь, в связи с чем назначается парентерально, обычно внутримышечно. Инъекции болезненны. Выводится почками в неизменном состоянии и при почечной недостаточности может кумулировать. Используется для лечения туберкулеза (относится к противотуберкулезным препаратам первого ряда или группы II по классификации международного союза борьбы с туберкулезом), а также инфекционного эндокардита (совместно с пенициллинами), особо опасных инфекций (чумы) и зоонозов (бруцеллеза, туляремии). НЭ: ото- и вестибулотоксичность, нефротоксичность, головная боль, сонливость, парестезии, судороги, аллергические реакции, нервно-мышечная блокада.</p>
Строфантин	<p>Смесь сердечных гликозидов, выделенных из семян строфанта Комбе, в основном К-строфантин-β и К-строфантозил. Ингибирует Na^+/K^+-АТФазу и увеличивает внутриклеточное содержание ионов натрия, что блокирует выведение из клеток ионов кальция. Повышение содержания ионизированного кальция в кардиомиоцитах стимулирует взаимодействие актина и миозина и ведет к увеличению силы сердечных сокращений; частота сокращений сердца при этом снижается главным образом из-за активации барорецепторов и рефлекторного усиления вагусных влияний. Относится к препаратам полярных сердечных гликозидов. Неэффективен при приеме внутрь. Вводится только внутривенно. Действие развивается быстро, продолжается в течение суток, так как содержащиеся в препарате гликозиды полностью выводятся за это время. Не кумулирует. НЭ: анорексия, тошнота, рвота, нарушение зрения, брадикардия, атриовентрикулярная блокада, экстрасистолия, фибрилляция желудочков.</p>
Сукралфат	<p>Комплексное соединение, состоящее из сахарозы октасульфата и полиалюминия гидроксида. В кислом содержимом желудка (при $\text{pH} < 4,0$) образует густой клейкий гель, который покрывает защитным слоем язвенный дефект. Относится к так</p>

	называемым гастроцитопротекторам или, просто, гастропротекторам. НЭ: запоры.
Суксаметоний	Деполаризующий миорелаксант. Подобно медиатору ацетилхолину связывается и возбуждает Н-холинорецепторы нервно-мышечных синапсов, что сопровождается кратковременными фасцикулярными мышечными сокращениями. Однако, в отличие от ацетилхолина медленно гидролизуетсся холинэстеразой, в связи с чем вызывает стойкую деполаризацию постсинаптической мембраны, что приводит к блокаде нервно-мышечного проведения и расслаблению мускулатуры. Быстрое начало (30-60 сек после внутривенного введения) и короткая продолжительность действия (5-10 минут) обуславливают его применение при кратковременных манипуляциях, требующих релаксации поперечно-полосатой мускулатуры. НЭ: брадикардия, гипотония, сердечные аритмии, остановка сердца, злокачественная гипертермия, гиперкалиемия, мышечные боли.
Сульпирид	Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы производных бензамида. Проникает в ЦНС, блокирует дофаминовые D ₂ -рецепторы и ослабляет бред, галлюцинации, патологический страх и другую преимущественно продуктивную симптоматику психозов, нормализует поведение больных. Одновременно подавляет активацию вентрального центра, вызывает угнетение дофаминергических влияний в базальных ядрах экстрапирамидной системы, усиливает выделение пролактина. Антипсихотическое действие сочетается с антидепрессивным и психостимулирующим, что отличает его от производных фенотиазина и бутирофенона. Антихолинэргическая, антиадренэргическая активность слабая. НЭ: бессонница, гипертония, тахикардия, экстрапирамидные реакции, синдром аменореи-галактореи, гинекомастия, тошнота, рвота, запор.
Сульфадиазин серебра	Синтетическое противомикробное средство. Относится к сульфаниламидным препаратам для местного применения. Вызывает нарушение структуры и функций клеточных мембран и оказывает бактерицидное действие, что связано, как полагают прежде всего с действием высвобождающихся из препарата ионов серебра. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, в том числе устойчивых к сульфаниламидам, а также дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i> . Используется для профилактики и лечения инфекций ожоговых и раневых поверхностей и трофических язв. Всасываясь, может вызывать нежелательные эффекты, характерные для сульфаниламидных препаратов. НЭ: аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, экфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, реже стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).
Сульфадиметоксин	Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниамидов. По механизму действия и спектру противомикробной активности сходен с сульфадимидином (см. сульфадимидин). В отличие от него более медленно всасывается при приеме внутрь, в большей степени связывается с белками крови, а выделяясь в мочу, почти полностью реабсорбируется обратно в кровь, в связи с чем действующие концентрации в крови сохраняются более длительное время. Относится к сульфаниламидам длительного действия. Метаболизируется в печени, связываясь с глюкуроновой кислотой, что у новорожденных и лиц с тяжелыми заболеваниями печени может приводить к нарушению глюкуронизации билирубина и других веществ, в том числе лекарств, и вызывать нежелательное повышение их уровня в организме. Применяется для лечения нетяжелых инфекций, вызванных чувствительными микроорганизмами при непереносимости или недоступности других более эффективных antimicrobных средств. НЭ: аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, экфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, реже стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).
Сульфадимидин	Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниамидов короткого действия. Проникает в микробные клетки и, будучи структурным аналогом парааминобензойной кислоты, связывается и ингибирует фермент дигидроптеросинтетазу и нарушает образование микробами дигидроптероевой кислоты и

таким образом фолиевой кислоты. Возникающий дефицит фолатов вызывает снижение биосинтеза тимидилата и ДНК, что приводит к остановке деления микробных клеток и развитию бактериостатического эффекта. Изначально проявляла активность в отношении грамположительных и грамотрицательных кокков, гемофильной палочки, эшерихий, сальмонелл, шигелл, хламидий, нокардий и других актиномицетов, простейших (плазмодиев и токсоплазм). В настоящее время многие штаммы стафилококков, стрептококков, пневмококков, гонококков, менингококков, энтеробактерий стали устойчивыми. Сульфадимидин хорошо всасывается при приеме внутрь, проникает в большинство тканей и биологических жидкостей. Действующие концентрации в крови сохраняются в течение 4-6 часов. Метаболизируется, подвергаясь ацетилированию. Образующиеся метаболиты экскретируются в мочу и в кислой среде могут выпадать в осадок и повреждать эпителий почечных канальцев. Применяется в расчете на системное действие. **НЭ:** аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, эксфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, режес стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушение функций печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).

Сульфадоксин

Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниламидов. По механизму действия и спектру противомикробной активности сходен с сульфадимидином (см. сульфадимидин). В отличие от него медленнее всасывается при приеме внутрь, в большей степени связывается с белками крови, а, выделяясь в мочу, почти полностью реабсорбируется обратно, в связи с чем действующие концентрации в организме сохраняются дольше. Относится к длительно действующим сульфаниламидам. Метаболизируется, подвергаясь ацетилированию, а также глюкуронизации, в связи с чем может вызывать кристаллурию и нарушать глюкуронирование билирубина и других лекарств и вызывать нежелательное повышение их уровня в организме. Используется для лечения бактериальных инфекций, вызванных чувствительными штаммами, а также, в сочетании с пириметамином (см. пириметамин), для лечения хлорохинустойчивой тропической малярии и токсоплазмоза. **НЭ:** аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, эксфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, режес стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).

Сульфаметоксазол

Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниламидов. По механизму действия и спектру противомикробной активности сходен с сульфадимидином (см. сульфадимидин), но более медленно всасывается и медленнее выводится из организма по сравнению с ним. Относится к сульфаниламидным препаратам средней продолжительности действия. Назначают 3 (2) раза в сутки. Применяется самостоятельно при инфекциях, вызванных чувствительной микрофлорой, а также входит в состав комбинированных препаратов сульфаниламидов с триметопримом (см. бактрим). **НЭ:** аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, эксфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, режес стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).

Сульфацил-натрий (сульфатетамид-натрий)

Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниламидов. По механизму действия и спектру противомикробной активности сходен с сульфадимидином (см. сульфадимидин). Очень хорошо растворим в воде. Растворы обладают менее выраженным, по сравнению с другими сульфаниламидами, раздражающим действием, что позволяет использовать их для нанесения на слизистые. Применяется в глазной и гинекологической практике в расчете на местное действие. Однако, всасываясь с поверхности конъюнктивы, вагины, может вызывать развитие нежелательных реакций, характерных для сульфаниламидов. **НЭ:** аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, эксфолиативный дерма-

	тит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, режé стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).
Сульфинпразон	Производное пирозолидинона. Является слабой органической кислотой. Экскретируется в мочу и нарушает функции транспортных систем эпителия почечных канальцев, ответственных за перенос органических кислот. Подавляет реабсорбцию мочевой кислоты, что способствует ее выведению из организма. Однако, повышение содержания уратов в моче может вызвать образование мочевых конкрементов. Сульфинпразон понижает агрегацию тромбоцитов, что, как полагают, связано с ингибированием циклооксигеназы и угнетением образования тромбоксана. НЭ: диспепсические расстройства (тошнота, рвота, боли в животе), желудочно-кишечные кровотечения, нарушения гемопоэза, аллергические реакции, уrolитиаз (для предупреждения последнего рекомендуется обильное щелочное питье).
Суфентанил	Синтетический опиоидный (наркотический) анальгетик близкий по структуре, механизму действия и фармакологическим свойствам к фентанилу (см. фентанил). Отличается в 5-7 раз более высокой активностью.
Таблетки «Лобесил»	Таблетки, содержащие гидрохлорид лобелина, который, также как и алкалоид табака никотин, относится к Н-холиномиметикам и оказывает на организм действие сходное с ним. Это позволяет использовать таблетки «Лобесил» для ослабления симптомов абстиненции, возникающие у курильщиков при их попытке отказаться от табакокурения, которые, как полагают, во многом связаны с прекращением поступления в организм никотина. НЭ: тошнота, рвота, головокружение, слабость.
Таблетки «Табекс»	Таблетки, содержащие цитизин, который, также как и алкалоид табака никотин, относится к Н-холиномиметикам и оказывает на организм действие, сходное с ним. Это позволяет использовать таблетки «Табекс» для ослабления симптомов абстиненции, возникающих у курильщиков при их попытке отказаться от табакокурения, которые, как полагают, во многом связаны с прекращением поступления в организм никотина. НЭ: тошнота, рвота, расширение зрачков, учащение пульса.
Талинолол	Кардиоселективный β -блокатор, близкий по своим свойствам к метопрололу. Связывается и блокирует преимущественно β_1 -адренорецепторы сердца и препятствует таким образом взаимодействию с ними катехоламинов, подавляет автоматизм, проводимость, частоту и силу сердечных сокращений, уменьшает сердечный выброс и снижает АД. Уменьшает работу сердца и потребность миокарда в кислороде и оказывает антиангинальное действие. Ослабляет аритмогенное действие катехоламинов. На β_2 -адренорецепторы бронхов в рекомендуемых дозах не влияет. НЭ: брадикардия, гипотония, атриовентрикулярная блокада, сердечная недостаточность, тошнота, рвота, запор, бессонница, депрессия, импотенция, синдром отмены.
Тальк	Силикат магния. Очень мелкий белый или слегка сероватый порошок, пристающий к коже, жирный и скользкий на ощупь. Обладает большой адсорбционной поверхностью, в связи с чем используется для присыпок при мокнущих заболеваниях кожи.
Танин	Галлодубильная кислота. При взаимодействии с белками слизи, экссудатов, внеклеточной жидкости, поверхности клеток вызывает их денатурацию, что приводит к уплотнению коллоидов и образованию защитной пленки на слизистых, язвенных, ожоговых и ранах поверхности, коже, что предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения. Оказывает слабое противовоспалительное и обезболивающее действие. НЭ: при нарушении целостности сосудов в месте применения возможно образование тромбов.
Тebroфен	Противовирусное средство. Оказывает нейтрализующее <i>in vitro</i> действие на вирусы. Применяется местно при вирусных заболеваниях глаз, кожи. НЭ: жжение в месте аппликации, аллергические реакции.
Теofilлин	Бронхолитическое средство из группы метилксантинов. Алкалоид, близкий по структуре и механизму действия к кофеину. Блокирует аденозиновые рецепторы и таким образом ослабляет бронхосуживающее действие аденозина. В больших

концентрациях ингибирует фосфодиэстеразу и повышает внутриклеточное содержание цАМФ, что вызывает инактивацию киназы легких цепей миозина и расслабление гладкой мускулатуры, в том числе бронхов. Оказывает стимулирующее влияние на ЦНС, увеличивает частоту и силу сердечных сокращений и повышает потребность миокарда в кислороде, понижает периферическое сопротивление току крови и увеличивает диурез, повышает сократимость скелетной мускулатуры. Теофиллин имеет узкую терапевтическую широту, в связи с чем необходим контроль его концентрации в крови. НЭ: бессонница, возбуждение, тремор и мышечное напряжение, судороги, тахикардия. При быстром внутривенном введении – головная боль, тошнота, гипотензия, возможна внезапная смерть от аритмии.

Тербинафин

Синтетическое противогрибковое средство. Угнетает активность фермента скваленэпоксидазы, принимающего участие в биосинтезе структурного компонента цитоплазматической мембраны грибов – эргостерола, что ведет к нарушению структуры и функций мембран и связанных с ней ферментов и, в конечном итоге, вызывает гибель чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении дерматофитов и плесневых грибов. Используется в расчете на системное действие. Всасывается, проникает в кожу, избирательно накапливается в салыных железах. Выводится с кожным салом, при этом создаются высокие концентрации препарата в волосяных фолликулах и волосах, диффундирует в ногтевые пластинки. Применяют при грибковых заболеваниях кожи и ее придатков, вызванных чувствительными возбудителями. В отличие от сходных по механизму действия азолов (кетоконазол, итраконазол) не влияет на функции микросомальных ферментов печени и не изменяет метаболизма стероидов в организме человека. НЭ: диспепсические расстройства, головная боль.

Тестенат

Гормональное средство, содержащее тестостерона пропионат и тестостерона энантат. Оказывает андрогенное и анаболическое действие. Стимулирует развитие мужских половых органов и вторичных половых признаков, а также мужское сексуальное поведение. Вызывает усиление роста скелета и внутренних органов, увеличение мышечной массы и стимулирует эритропоэз. Тестостерона пропионат обеспечивает быстрое начало, а энантат, действуя более продолжительно, – длительное сохранение эффекта. Действие после однократной внутримышечной инъекции сохраняется в течение 3–4 недель. Используется в расчете на заместительную терапию, а также, в более высоких дозах, для подавления продукции гонадотропинов гипофизом. НЭ: акне, эритроцитоз, гинекомастия, олиго- и азооспермия, уменьшение размеров яичек и увеличение предстательной железы, холестатическая желтуха, гепатит, повышение агрессивности.

Тестостерона пропионат

Лекарственное средство природного андрогенного гормона тестостерона. Стероидное соединение. В большинстве тканей превращается под влиянием 5 α -редуктазы в дигидротестостерон. Дигидротестостерон связывается с специфическими рецепторами, образующийся комплекс проникает в ядро, где модулирует транскрипцию генов и таким образом синтез белков. Оказывает андрогенное и анаболическое действие. Стимулирует развитие мужских половых органов и вторичных половых признаков, а также мужское сексуальное поведение. Вызывает усиление роста, увеличение мышечной массы и стимуляцию эритропоэза. В отличие от тестостерона несколько медленнее всасывается при внутримышечном введении и действует продолжительнее. Применяется в расчете на заместительную терапию. НЭ: акне, эритроцитоз, гинекомастия, олиго- и азооспермия, уменьшение размеров яичек и увеличение предстательной железы, холестатическая желтуха, гепатит, повышение агрессивности.

Тетрациклин

Природный антибиотик из группы тетрациклинов. Действует бактериостатически. Накапливается внутри чувствительных микробных клеток, взаимодействует с 30S субъединицей бактериальных рибосом и блокирует связывание аминоктил-тРНК с акцепторным участком на мРНК-рибосомном комплексе, предупреждая таким образом присоединение аминокислот к образующемуся пептиду и нарушая синтез белков, что приводит к остановке роста и размножения микробов. Действует на многие аэробные и анаэробные грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы, включая устойчивые к β -лактамам антибиотики, такие как риккетсии, микоплазмы, хламидии, уреаплазмы, некоторые атипичные бактерии, а также простейших (плазмодиев). На всасывание при приеме

внутри существенное влияние может оказывать пища. Через ГЭБ проникает плохо. Терапевтические концентрации в крови сохраняются в течение 4-6 часов. Экскретируется в мочу. В связи с появлением большого числа резистентных штаммов микроорганизмов, применение ограничено хламидийными и микоплазменными инфекциями, риккетсиозами и некоторыми особо опасными и зоонозными инфекциями (чума, холера, сибирская язва, бруцеллез, сеп. туляремия), лептоспирозами. Тетрациклины не следует назначать детям до 8 лет, беременным и кормящим грудью матерям. НЭ: нарушение формирования и роста костной ткани, дентина, диспепсические расстройства, дисбактериоз, суперинфекция, гепатотоксичность, поражение почек, фотодерматит, вестибулярные нарушения.

Тиамин хлорид

Водорастворимый витамин В₁. В организме превращается в тиаминпирофосфат, который выполняет функцию кофермента декарбоксилаз, участвующих в окислительном декарбоксилировании α-кетокислот, таких как пировиноградная и α-кетоглутаровая, а также транскетолазы, обеспечивающей утилизацию пентоз. Суточная потребность 1-1,5 мг для взрослых и 0,5-1 мг для детей. При недостаточности тиамина (при низком содержании в пище, хронической диарее, у алкоголиков, при парентеральном питании) нарушается углеводный обмен, снижается образование ацетил КоА, синтез ацетилхолина, стероидных гормонов, образование АТФ. В крови и тканях накапливаются пировиноградная и молочная кислоты и развивается ацидоз. Нарушаются функции нервной ткани, развивается полиневриты, мышечная слабость и нарушения чувствительности, а в более тяжелых случаях – парезы, параличи, психотические расстройства, энцефалопатия, изменения со стороны сердечно-сосудистой системы (гипотония, тахикардия, сердечная недостаточность, отеки), диспепсические расстройства. Используется с профилактическими и лечебными целями. НЭ: аллергические реакции, в том числе анафилактический шок.

Тиенам

Комбинированное антимикробное средство, содержащее β-лактамный антибиотик из группы карбапенемов имипином и селективный ингибитор почечной дегидропептидазы I пилластин, взятые в одинаковых количествах. Такое комбинирование предотвращает инактивацию имипинома в почечных канальцах в связи с чем в моче создаются высокие концентрации антибиотика. Спектр антимикробной активности определяется входящим в состав препарата имипиномом (см. имипином). Используется при тяжелых инфекциях, преимущественно нозокомиальных, вызванных полирезистентной и смешанной микрофлорой, в том числе инфекциях нижних дыхательных путей, мочеполового тракта, интраабдоминальных и гинекологических, а также кожи, мягких тканей и суставов. Назначают внутривенно каждые 6-8 часов. НЭ: тошнота, рвота, тремор, судороги, аллергические реакции.

Тиклопидин

Средство, понижающее агрегацию тромбоцитов. Механизм антиагрегантного действия, в отличие от ацетилсалициловой кислоты, не связан с ингибированием циклооксигеназы и угнетением образования тромбоксана. Полагают, что тиклопидин связывается с мембранным гликопротеином IIb/IIIa тромбоцитов, который выполняет функции рецептора для фибрина и блокирует, таким образом, адгезию тромбоцитов к фибрину, что необходимо для инициации агрегации. Действие развивается постепенно и сохраняется в течение нескольких дней после отмены. Обычно применяется в тех ситуациях, когда, по какой-либо причине, не может быть назначена ацетилсалициловая кислота. Повышает деформируемость эритроцитов. НЭ: диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея, боли в животе), нарушение функции печени, геморрагические осложнения, аллергические реакции, нейтропения, агранулоцитоз.

Тималин

Лекарственное средство, содержащее комплекс полипептидных фракций, полученных из яичковой железы убойного крупного рогатого скота. Нормализует содержание Т и В-лимфоцитов, стимулирует клеточный иммунитет, усиливает фагоцитоз и повышает таким образом иммунологическую реактивность организма. Используют в качестве иммуностимулирующего средства. НЭ: аллергические реакции, болезненность в месте инъекций.

Тинидазол

Синтетическое антимикробное средство из группы нитроимидазолов. Близок по структуре и действию с метронидазолом (см. метронидазол). Проникает в микробные клетки, где нитрогруппа подвергается восстановлению. Образующиеся в процессе восстановления промежуточные высокореакционноспособные соеди-

нения (нитрорадикал-анионы) оказывают повреждающее действие на ДНК и другие макромолекулы, что приводит к гибели чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении анаэробных бактерий (бактероида, клостридий, геликобактера), а также простейших (трихомонад, лямблий, лейшманий). Хорошо всасывается при приеме внутрь, проникает в большинство тканей и биологические жидкости, проходит через ГЭБ. В отличие от метронидазола терапевтические концентрации в крови сохраняются дольше (в течение 12-24 часов), в связи с чем его можно назначать реже – в 1 или 2 приема. Применяют для лечения трихомониаза, лямблиоза и амебной дизентерии, а также для эрадикации *H.pylori*. НЭ: сухость во рту, изменение вкуса, диспепсические расстройства, нарушения функций ЦНС (головная боль, головокружение, атаксия, судорожные припадки), периферические полиневриты, аллергические реакции (сыпь, зуд), лейкопения, нейтропения, дисульфирамоподобные эффекты, окрашивание мочи в темный цвет.

Тиопентал натрия

Средство для неингаляционного наркоза из группы тиабарбитуратов. Хорошо проникает через ГЭБ и может вызывать угнетение функций ЦНС различной степени выраженности от умеренной седации до общей анестезии. Действие, как полагают, связано с активацией ГАМК_A и блокадой AMPA-рецепторов к глутамату. При внутривенном введении в рекомендуемых дозах вызывает быструю (в течение 10-20 сек) утрату сознания, продолжительностью 20-30 мин. Аналгезия не всегда достаточна, миорелаксация выражена лишь вначале. Короткая продолжительность действия обусловлена перераспределением тиопентала в организме. В отличие от большинства ингаляционных анестетиков существенно снижает внутричерепное давление, что используется при проведении нейрохирургических операций. Оказывает противосудорожное действие. НЭ: угнетение дыхания, кашель, ларинго- и бронхоспазм, гипотония и гемолитическая анемия.

Тиосульфат натрия

Антидот при отравлении тиоловыми ядами. Образует с соединениями мышьяка, ртути, свинца менее ядовитые сульфиты. Применяют внутривенно и внутрь.

Тиреоидин

Лекарственное средство, полученное из высушенных щитовидных желез убойного скота. Содержит тетра- и трийодтиронин (Т₄ и Т₃) преимущественно в связанном с тиреоглобулином состоянии. При приеме внутрь, тиреоглобулин расщепляется, Т₄ и Т₃ высвобождаются, всасываются, проникают в органы и ткани, где и оказывают свое действие. Активность препарата недостаточно постоянна, так как стандартизация производится по содержанию йода. Более часто, по сравнению с препаратами индивидуальных тиреоидных гормонов (левотироксин, лиотиронин), вызывает аллергические реакции. НЭ: гипертиреозидизм (тахикардия, тремор, повышенная потливость, тревожность, возбуждение, бессонница, мышечная слабость, снижение массы тела), аллергические реакции, выпадение волос.

Токоферола ацетат

Жирорастворимый витамин Е. Является антиоксидантом. Полагают, что токоферол блокирует окисление компонентов клетки, необходимых для ее жизнедеятельности, а также предупреждает образование токсических продуктов при воздействии на клетки активных форм кислорода, таких, как, например, перекиси ненасыщенных жирных кислот. Суточную потребность в витамине Е оценивают приблизительно в 10-30 мг, в зависимости от содержания в пище ненасыщенных жирных кислот. Дефицит токоферола (недостаточное поступление с пищей, нарушение всасывания) проявляется неврологическими нарушениями, дегенеративными изменениями в ЦНС, анемией, мышечной дистрофией, атеросклеротическими поражениями сосудов, понижением репродуктивных функций, хотя недостаточность витамина у человека не описана. Используется с лечебными и профилактическими целями. НЭ: тошнота, рвота, диарея, дерматит при местном применении.

Толбутамид

Пероральное гипогликемизирующее средство. Производное сульфаниламочевина. Блокирует калиевые каналы β-клеток поджелудочной железы и подавляет таким образом выход ионов К⁺ из клеток. Это приводит к деполяризации клеточных мембран, активации потенциал-зависимых кальциевых каналов и усилению входа ионов Са²⁺ в клетки. Повышение внутриклеточного содержания кальция вызывает высвобождение инсулина. Толбутамид усиливает вызванную глюкозой секрецию инсулина, а также повышает чувствительность рецепторов периферических тканей к инсулину и, таким образом, способствует снижению уровня глюкозы в крови и ее утилизации в тканях. Относится к препаратам I

		<p>поколения. Уступает по активности глибенкламиду и действует короче (6-10 часов), что делает его применение более безопасным. НЭ: гипогликемия, тошнота, диарея, холестатическая желтуха, аллергические реакции, в том числе аутоиммунное поражение β-клеток поджелудочной железы, агранулоцитоз, гемолитическая анемия; дисульфирамоподобное действие, гипонатриемия.</p>
Трамалол		<p>Новый синтетический анальгетик. В организме превращается в активный метаболит, который, как полагают, является слабым агонистом μ-рецепторов, а также подавляет обратный нейрональный захват норадреналина и серотонина в ЦНС. Механизм действия трамалла может быть только отчасти зависим от способности взаимодействовать с опиоидными рецепторами, так как налуксон не устраняет полностью его действия. НЭ: лекарственная зависимость, синдром отмены, судороги, редко анафилактические реакции.</p>
Триазолам		<p>Снотворное средство из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает таким образом повышение сродства ГАМК-рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Подобно другим бензодиазепинам укорачивает латентный период наступления сна, задерживает и угнетает REM-сон, уменьшает число пробуждений. Отличается быстротой наступления эффекта. Действие непродолжительное, в связи с чем практически не вызывает последствий и не кумулирует. НЭ: гиповентиляция и гипоксемия у больных с хроническими obstructивными заболеваниями легких, толерантность и лекарственная зависимость (выражены меньше чем у других бензодиазепинов), синдром отмены. Помощь при отравлении – введение антагониста флумазенила.</p>
Триамтерен		<p>Калийсберегающий диуретик. Оказывает прямое угнетающее влияние на функции натриевых каналов доминальной мембраны эпителия собирательных трубочек и подавляет таким образом реабсорбцию ионов Na^+. Нарушение реабсорбции ионов Na^+ в этом отделе нефрона приводит к угнетению секреции ионов K^+. Вызывает усиление диуреза, усиливает выведение ионов Na^+, задерживает выведение ионов K^+. По активности близок к спиронолактону, но в отличие от него, действует быстро. НЭ: гиперкалиемия, гиперхлоремический метаболический ацидоз, аллергические реакции, острая почечная недостаточность, уролитиаз.</p>
Триамсинолон		<p>Фторсодержащий синтетический глюкокортикоид. Проникает в клетки, связывается с цитозольными рецепторами, образуя комплекс, диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Обладает противовоспалительным и иммунодепрессивным действием, а также вызывает дозозависимое влияние на метаболизм углеводов, белков, жиров, водно-солевой обмен (см. гидрокортизона ацетат). По глюкокортикоидной активности 4 мг триамсинолона эквивалентно 5 мг преднизолона или 20 мг гидрокортизона. Минералокортикоидная активность выражена незначительно, в связи с чем реже вызывает задержку жидкости и отеки. Используется только в расчете на системное действие для лечения воспалительных и аутоиммунных заболеваний. В виде ацетонида применяют также местно. НЭ: I группа (связанные с везапной отменой препарата) – обострение симптомов заболевания, по поводу которого препарат был назначен и острая надпочечниковая недостаточность, связанная с угнетением выработки АКГГ при длительном применении триамсинолона. II группа (связанные с длительным назначением в течение более 2 недель в дозах превышающих физиологические) – атрофия коры надпочечников, задержка жидкости в организме, отеки, гипертензия, гиперкалиемия, повышенная чувствительность к инфекции, остеопороз, миопатия, нарушения со стороны ЦНС (депрессия, психоз), изъязвление слизистой ЖКТ, герпес, стрии, задержка роста, перераспределение жировой ткани.</p>
Тригексифенилгидрохлорид	гидрохлорид	<p>Синтетическое антихолинергическое средство. Оказывает преимущественно центральное М-холинблокирующее действие и уменьшает дисбаланс между дофаминергическими и холинергическими влияниями в ядрах экстрапирамидной системы, что имеет место при паркинсонизме. Способствует уменьшению тремора, в меньшей степени ригидности и мало влияет на гипокинезию. НЭ: сухость во рту, запор, тахикардия, нарушение аккомодации, миодриаз, задержка мочи, расстройство сознания, бред, галлюцинации. Противопоказан при гипертрофии предстательной железы и глаукоме.</p>
Тризистон		<p>Пероральное гормональное контрацептивное средство. Содержит комбинацию</p>

	<p>эстрогенов и гестагенов. Предназначен для ежедневного приема в течение 21 дня, начиная с первого дня менструального цикла. Угнетает гипоталамическую продукцию гонадотропинов, что приводит к нарушению созревания фолликулов и подавлению овуляции. Относится к так называемым трехфазным препаратам, так как содержание гестагенного и эстрогенного компонента, а также их соотношение варьирует в зависимости от того, для применения в какой фазе цикла они предназначены. Драже, предназначенные для приема в первые 7 дней цикла, содержат 30 мкг этинилэстрадиола и минимальное количество (50 мкг) левоноргестрела; в последующие 7 дней – 40 мкг этинилэстрадиола и большее количество левоноргестрела (75 мкг), и оставшиеся – 30 мкг эстрогена и максимальное содержание гестагена (125 мкг). Более физиологическое соотношение гестагенов и эстрогенов позволило уменьшить общее содержание стероидов и ослабить таким образом их неблагоприятное влияние на организм. НЭ: повышение свертываемости крови и риска в связи с этим тромбоза вен и тромбозов, гипертония, холестаз и холелитиаз, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, нагрубание и болезненность молочных желез, кровянистые выделения из половых путей, изменение либидо, что связано, как полагают, преимущественно с эстрогенным компонентом; повышение уровня атерогенных липопротеидов и, в связи с этим, риска атеросклероза и ИБС, увеличение массы тела, что обусловлено гестагенным компонентом препарата.</p>
Тримеперидин	<p>Синтетический опиоидный (наркотический) анальгетик, производное фенилпиперидина. Проникает в ЦНС, связывается и активирует опиоидные рецепторы и нарушает проведение болевых импульсов и формирование болевых ощущений. Вызывает эйфорию, подавляет кашлевой рефлекс, понижает чувствительность хеморецепторов к CO₂ и угнетает дыхательный центр. Обладает антихолинергическими свойствами, в связи с чем спазмолитическое действие выражено слабее, по сравнению с морфином. Не вызывает миоза. НЭ: седативное действие, тошнота и рвота, запор, задержка мочи, брадикардия, при повторных введениях – толерантность и лекарственная зависимость, синдром отмены. При передозировке – угнетение дыхания. Помощь – введение антагонистов опиоидных рецепторов (налоксон).</p>
Триметафан	<p>Ганглиоблокирующее средство, блокирует Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев, хромаффинной ткани надпочечников, синокаротидной зоны. Вызывает медикаментозную денервацию исполнительных органов, уменьшает выделение катехоламинов из надпочечников, блокирует активацию барорецепторов синокаротидной зоны. Угнетение симпатических сосудосуживающих влияний вызывает понижение тонуса резистивных и емкостных сосудов, что приводит к снижению общего периферического сопротивления и венозного возврата к сердцу и понижению АД. Действует временно, что позволяет использовать его для создания управляемой гипотензии. НЭ: нарушение секрции, тонуса и моторики ЖКТ из-за ослабления парасимпатических влияний, постуральная (ортостатическая) гипотония, тахикардия.</p>
Трипсин кристаллический	<p>Эндогенный протеолитический фермент. При местном воздействии вызывает деполимеризацию мукопротеинов мокроты, а также белков экссудатов, сгустков крови, что приводит к их разжижению, понижению вязкости и способствует более легкому удалению из дыхательных путей при кашле. На здоровые ткани не действует, так как в них содержатся ингибиторы протеаз, в том числе и трипсина. НЭ: раздражение слизистой дыхательных путей, охриплость голоса.</p>
Трифлуоперазин	<p>Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы пиперазиновых производных фенотиазина. Проникает в ЦНС, блокирует дофаминовые D₂-рецепторы и ослабляет бред, галлюцинации, патологический страх и другую преимущественно продуктивную симптоматику психозов, нормализует поведение больных. Одновременно подавляет активацию рвотного центра, вызывает угнетение дофаминергических влияний в базальных ядрах экстрапирамидной системы, усиливает выделение пролактина. По влиянию на дофаминовые рецепторы превосходит хлорпромазин, а антихолинергические свойства выражены слабее, в связи с чем экстрапирамидные нарушения проявляются сильнее. Оказывает лишь слабое влияние на α-адренорецепторы. НЭ: аллергические реакции, атропиноподобное действие (сухость во рту, расширение зрачков, нарушение аккомодации, тахикардия и др.), тошнота, рвота, ортостатическая гипотония, экстрапирамидные расстройства, синдром аменореи-галактореи, гинекомастия, снижение либидо, импотенция, угнетение кроветворения, фотодерматозы, ретинопатия.</p>

Трифлуридин	Противовирусное средство. Синтетический нуклеозид. В клетках фосфорилируется, превращаясь в соответствующие моно-, ди- и трифосфаты. Трифлуридин-монофосфат необратимо ингибирует тимидилат-синтазу, что приводит к дефициту тимидина в клетках. Трифлуридин-трифосфат является структурным аналогом и конкурентным антагонистом тимидин-трифосфата и препятствует его включению ДНК-полимеразой в вирусную ДНК. В совокупности это приводит к нарушению репликации вирусов. Активен в отношении вируса простого герпеса (HSV-1 и 2) и некоторых аденовирусов. Действует менее избирательно по сравнению с другими аналогами нуклеозидов (см. ацикловир), т.к. трифлуридин-трифосфат встраивается также и в ДНК клеток хозяина. Используется только местно. НЭ: раздражение конъюнктивы, отек век.
Тромбин	Активный фактор свертывающей системы крови. Образуется в крови из неактивного предшественника протромбина. Белок, обладающий протеолитической активностью. Катализирует превращение фибриногена в фибрин, способствуя таким образом образованию кровяного сгустка и свертыванию крови. Получают из донорской крови. Применяют только местно. Введение в кровеносные сосуды может вызвать диссеминированное свертывание крови со смертельным исходом.
Тубокурарина хлорид	Миорелаксант с антидеполяризующим типом действия. Алкалоид. Блокирует Н-холинорецепторы в нервно-мышечных синапсах, препятствуя тем самым связыванию с ними нейромедиатора ацетилхолина и его деполяризующему действию на постсинаптическую мембрану мышечного волокна. Отсутствие деполяризации вызывает расслабление скелетной мускулатуры. Содержит в своей структуре четвертичный атом азота, в связи с чем практически не всасывается из кишечника и неэффективен при приеме внутрь. Мышечно-расслабляющее действие тубокурарина устраняется введением антихолинэстеразных средств. НЭ: понижение артериального давления и бронхоспазм (из-за высвобождения гистамина при быстром внутривенном введении), злокачественная гипертермия. Для устранения злокачественной гипертермии рекомендуют использовать дантролен.
Уголь активированный	Адсорбирующее средство. Получают путем специальной обработки угля животного или растительного происхождения. Обладает большой поверхностью, способной адсорбировать газы, токсины, а также многие лекарства и яды. Активированный уголь не связывает железо, литий, калий, с алкоголем и цианидами связывается слабо. Используется при метеоризме, а также при острых отравлениях для предотвращения дальнейшего всасывания веществ, вызвавших отравление. Наиболее эффективным считается его введение в дозах по меньшей мере в 10 раз превышающих количество введенного яда. Не эффективен при отравлении едкими минеральными кислотами и щелочами.
Унитиол	Содержит в структуре молекулы сульфгидрильные группы, благодаря которым способен вступать в реакции с тиоловыми ядами (соединения мышьяка, ртути и некоторые другие, в т.ч., по-видимому, и сердечные гликозиды) освобождая тем самым сульфгидрильные группы ферментов, что приводит к их реактивации. Образует с ядами нетоксичные комплексы, которые выводятся с мочой.
Урокиназа	Фибринолитическое средство. Получают из культуры клеток почек человека. Белок, содержащий 411 аминокислотных остатков, обладающий протеолитической активностью. Катализирует превращение плазминогена в плазмин, последний вызывает расщепление фибрина и лизис образующегося тромба. Реже чем стрептокиназа вызывает аллергические реакции. НЭ: кровотечения, аллергические реакции, включая анафилактический шок, лихорадка, гипотензия.
Уросульфан (сульфокарбамил)	Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниламидов. По механизму действия и спектру противомикробной активности сходен с сульфадимидином (см. сульфадимидин). Очень быстро всасывается при приеме внутрь и выделяется почками в неизменном состоянии, в связи с чем в моче создаются более высокие концентрации по сравнению с другими сульфаниламидами. Не вызывает кристаллурии. Может быть использован при инфекциях мочевыводящих путей при непереносимости других более эффективных уросантисептиков. НЭ: аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, экфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, реже стоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).

Фамотидин	Блокатор гистаминовых H_2 -рецепторов. Нарушает взаимодействие гистамина с H_2 -рецепторами, что проявляется снижением секреции соляной кислоты и уменьшением общего объема желудочного сока. В меньшей степени ослабляется выработка пепсина и внутреннего фактора Кастла. Тормозит ночную секрецию кислоты, ее секрецию натощак и после приема пищи (постприандиальную) или лекарств. Влияние на другие функции в организме, кроме желудочной секреции, выражено слабо. Более активен по сравнению с ранитидином и, в отличие от него, реже вызывает нарушение функций печени. НЭ: диспепсические расстройства, при быстром внутривенном введении брадикардия, аллергические реакции, синдром отмены.
Феназепам	Анксиолитическое средство (транквилизатор) из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает таким образом повышение срoдства ГАМК _A -рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Оказывает анксиолитическое, седативно-гипногенное, противосудорожное действие. Понижает тонус скелетной мускулатуры. Может вызывать антиградную амнезию. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС снотворных, анальгетиков, этилового спирта. На другие органы и системы в терапевтических дозах существенного влияния не оказывает. Действие блокируется флумазенилом. Более активен по сравнению с другими бензодиазепинами. НЭ: сонливость, замедление психомоторных реакций, нарушение координации движений, ослабление памяти, поведенческие расстройства, особенно у детей, слабость, головная боль, диплопия, диспепсические расстройства, тремор, снижение либидо, нарушение функций печени, при длительном применении – толерантность и лекарственная зависимость. В больших дозах вызывает тахикардию, гипотонию, угнетение дыхания, кому. Помощь при передозировке – введение антагониста флумазенила.
Фенилбутазон	Нестероидное противовоспалительное средство. Производное пиразолидиндиона. Ингибирует циклооксигеназу и угнетает таким образом синтез простагландинов. Оказывает противовоспалительное действие: уменьшает гиперемию и отек тканей. Снижает содержание альгогенных факторов и понижает чувствительность нервных окончаний к их воздействию в очаге воспаления, а также нарушает проведение болевых импульсов в ЦНС, что приводит к развитию анальгезирующего эффекта. Нормализует функции центра терморегуляции и снижает повышенную температуру тела. Действует не избирательно. Ингибирует обе изоформы циклооксигеназы: ЦОГ-I и ЦОГ-II. По активности превосходит большинство других НПВС, однако токсичность не позволяет использовать его для длительной терапии, а также в качестве рутинного анальгетика-антипиретика. Он может назначаться на период не более 1 недели. НЭ: боли и дискомфорт в животе, тошнота, рвота, ulcerогенное действие, желудочно-кишечные кровотечения, сонливость, головная боль, головокружение, депрессия, психозы, галлюцинации, аллергические реакции, бронхоспазм, нарушения функций печени, почек, задержка жидкости, отеки, тромбоцитопения, нейтропения, апластическая анемия.
Фенилин	Непрямой антикоагулянт. Ингибирует фермент витамин К-эпоксидредуктазу и блокирует таким образом реактивацию витамина К, что приводит к нарушению γ -карбоксилирования в печени остатков глутаминовой кислоты, входящей в состав VIIa, IXa, Xa и IIa факторов свертывания крови. Отсутствие дополнительной карбоксильной группы препятствует активации названных факторов и ведет к нарушению свертывания крови. Эффективен только при введении в организм и не влияет на свертывание при смешивании с кровью вне организма. Антикоагулянтный эффект в отличие от такового гепарина развивается постепенно (по мере истощения имеющихся в организме запасов факторов) и сохраняется в течение нескольких дней после отмены (по мере восстановления адекватного уровня факторов свертывания в крови). По длительности действия превосходит неодикумарин, но уступает варфарину. Кумулирует. НЭ: кровотечения, некроз кожи, алопеция, сыпь, лихорадка, тошнота, боли в животе, диарея, невынашивание беременности, тератогенное действие, кумуляция, синдром отмены.
Фенитоин	Противоэпилептическое средство, производное гидантоина. Избирательно блокирует натриевые каналы, пролонгирует время их инактивации и тем самым препятствует генерации и распространению преимущественно высокочастотных разрядов нейронов в ЦНС, что предупреждает развитие судорог. Оказывает так-

же противояритмическое действие. Относится к Iа классу противояритмических средств. Мало влияет на сократительную функцию сердца, улучшает атриовентрикулярную проводимость, что делает его особенно полезным для устранения аритмий, связанных с дигиталисной интоксикацией. НЭ: неврологические нарушения (нистагм, диплопия, атаксия, головокружение), гиперплазия десен, тошнота, рвота, гирсутизм, остеомалация, мегалобластная анемия, кожные проявления аллергии, учащение судорог, при внутривенном введении – аритмии и угнетение ЦНС.

Фенобарбитал

Противоэпилептическое средство. Производное барбитуровой кислоты. Активирует ГАМК_A-рецепторы и усиливает тормозные ГАМК-ергические влияния в ЦНС и препятствует генерации и распространению преимущественно высокочастотных разрядов нейронов, что предупреждает развитие судорог. В отличие от других барбитуратов, оказывает меньшее влияние на AMPA-рецепторы к глутамату и в рекомендуемых для подавления судорог дозах не оказывает заметного седативного эффекта. НЭ: индукция микросомальных ферментов печени и нарушение метаболизма лекарств, при длительном применении – толерантность и лекарственная зависимость, при передозировке – угнетение дыхания, кома.

Феноксиметилпенициллин

Биосинтетический (природный) пенициллин. Подобно бензилпенициллину проникает в микробные клетки, взаимодействует с пенициллинсвязывающими белками и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки молодыми растущими микробами, что приводит к их гибели. К нему чувствительны стрептококки, стафилококки не продуцирующие пенициллиназы, пневмококки, листерии, сибиреязвенные бациллы, большинство кориниобактерий и анаэробов (в том числе клостридии, актиноциеты, пептострептококки), спирохеты (трепонемы, боррелии, лептоспиры), а также грамотришательные нейссерии (менинго- и гонококки). Природную устойчивость к феноксиметилпенициллину имеют семейство кишечных бактерий (эшерихии, шигеллы, сальмонеллы), микобактерии, вирусы, риккетсии, простейшие, грибы. У многих ранее чувствительных видов микробов (стафилококков, пневмококков, а в последнее время и гонококков) встречается приобретенная устойчивость, возникновение которой связано прежде всего с продукцией ими лактамаз, вызывающих разрушение β-лактамного кольца и инактивацию антибиотика. По активности уступает бензилпенициллину, однако более устойчив по сравнению с ним в кислой среде, в связи с чем эффективен при приеме внутрь. Продолжительность действия 6-8 часов. Частично метаболизируется в печени. Метаболиты и неизмененное вещество выводится преимущественно с мочой. НЭ: анафилактический шок, крапивница, экфолиативный дерматит, лихорадка, тошнота, рвота, диарея.

Фенол чистый

Дезинфицирующее средство. Вызывает повреждение клеточной стенки и мембран, осаждает белки и инактивирует ферменты микробных клеток, что приводит к гибели чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении грамположительных и грамотришательных бактерий, в том числе микобактерий, грибов, липофильных вирусов. Ингибирует прорастание спор. Антимикробное действие ослабляется в присутствии крови и органических материалов. Фенол оказывает выраженное раздражающее действие на кожу и слизистые и используется только в качестве дезинфицирующего средства. Его не рекомендуют применять в отделениях для новорожденных из-за риска вызвать у них гипербилирубинемия. НЭ: раздражающее действие, при всасывании – головокружение, слабость, угнетение дыхания, коллапс.

Фенолфталеин

Производное дифенилметана. Относится к слабительным средствам стимулирующего типа действия. Вызывает раздражение рецепторов слизистой кишечника и стимулирует перистальтику, одновременно нарушает всасывание воды и электролитов, в результате чего они накапливаются в просвете кишечника, что увеличивает объем кишечного содержимого. Действует главным образом на толстый кишечник, в связи с чем слабительный эффект обычно не развивается ранее чем через 6 часов. Выраженность эффекта варьирует в зависимости от индивидуальной чувствительности и может проявиться неоднократно. Применяют обычно на ночь. НЭ: спастические боли в животе, розовое окрашивание мочи и кала, аллергические реакции, в том числе эпидермальный некролиз. При длительном применении – дегенерация нейронов толстого кишечника.

Фенотерол	Токолитическое средство. Является селективным агонистом β_2 -адренорецепторов. Связывается и возбуждает β_2 -рецепторы и повышает внутриклеточное содержание цАМФ в гладкой мускулатуре внутренних органов, в том числе в миометрии. Это приводит к инактивации киназы легких цепей миозина, нарушению взаимодействия актина и миозина и сопровождается угнетением сократительной функции и понижением тонуса матки. Оказывает также бронхолитическое действие. НЭ: гипотония, слабость, головная боль, тахикардия, мышечный тремор, тошнота, рвота, аллергические реакции.
Фентанил	Синтетический опиоидный (наркотический) анальгетик, близкий по структуре к тримеперидину. Проникает в ЦНС и нарушает проведение болевых импульсов и формирование болевых ощущений. Вызывает эйфорию, повышает тонус блуждающего и глазодвигательного нерва, подавляет кашлевой рефлекс, понижает чувствительность хеморецепторов к CO_2 и угнетает дыхательный центр. Оказывает быстрое, сильное, но кратковременное действие. По анальгезирующей активности в 80 раз сильнее морфина. Высоко липофилен, хорошо всасывается с поверхности кожи и может быть использован в виде трансдермальных лекарственных форм. НЭ: мышечная ригидность из-за угнетения дофаминергической передачи в неостриатуме, угнетение дыхания, тошнота, рвота. Помощь – введение антагонистов опиоидных рецепторов (наллоксон).
Фентоламин	α_1, α_2 -адреноблокатор. Блокируя α -адренорецепторы, препятствует связыванию с ними эндогенных катехоламинов, вызывает расширение артериол и вен, снижает периферическое сопротивление и уменьшает венозный возврат крови к сердцу, понижает АД. Однако, гипотензивный эффект непродолжительный, т.к. оказывает стимулирующее влияние на миокард, обусловленное, как полагают, усилением выделения норадреналина в адренергических синапсах сердца вследствие блокады пресинаптических α_2 -адренорецепторов. Это затрудняет применение фентоламина для лечения больных с артериальной гипертензией. При феохромоцитоме блокирует связывание адреналина с α -адренорецепторами сосудистой стенки и предупреждает развитие гипертонического криза. НЭ: ортостатическая гипотония, тахикардия, заложенность носа, миоз, тошнота, рвота, диарея, гипогликемия.
Фенфлурамин	Анорексигенное средство. Стимулирует центр насыщения гипоталамуса, что приводит к угнетению центра голода и подавлению аппетита. Оказывает преимущественное влияние на серотонинергические процессы в головном мозге: усиливает высвобождение нейронами серотонина, нарушает его обратный нейрональный захват и, в отличие от мазиндола и дезопимона, обладает седативными свойствами и не вызывает повышения АД. НЭ: сонливость, депрессия, диспепсические расстройства, эйфория, синдром отмены. В последнее время описаны случаи леточной гипертензии, в связи с чем во многих странах запрещен к применению.
Ферровен	Препарат железа для внутривенного введения. Содержит в своем составе железа сахарат, кобальта глюконат и раствор углеводов. Общее содержание железа около 100 мг в 5 мл. Используется только в случаях доказанного дефицита железа при невозможности большого переносить или абсорбировать пероральные препараты железа и у пациентов с хронической кровопотерей, потери железа при которой не могут быть компенсированы пероральным приемом его препаратов. Общее количество парентерального железа, необходимого для коррекции железодефицитной анемии и для восстановления депо железа можно рассчитать по специальным формулам. Для взрослого человека массой 70 кг требуемое количество железа в (г) = (уровень Нb в норме – уровень Нb пациента). Норма Нb у мужчин 140-180 г/л. НЭ: местная болезненность и коричневое окрашивание тканей в месте инъекции, головная боль, головокружение, боль в спине, лихорадка, тошнота, рвота, артралгии, покраснение кожи, крапивница, бронхоспазм, редко – анафилактический шок.
Фибриноген	Естественный компонент свертывающей системы крови. Белок с молекулярной массой 380 кДа. Под воздействием тромбина превращается в фибрин, который, полимеризуясь, образует сгусток. Для медицинских целей получают из донорской крови. НЭ: аллергические реакции.
Физостигмина салицилат	Антихолинэстеразное средство растительного происхождения. Связывается и обратимо ингибирует холинэстеразу – фермент, катализирующий разрушение нейромедиатора ацетилхолина, что вызывает накопление эндогенного ацетилхо-

лина в холинэргических синапсах и ведет к усилению и пролонгированию его действия на М и Н холинорецепторы. При местном применении в глазной практике вызывает сужение зрачка, спазм аккомодации и улучшение оттока внутриглазной жидкости. Более токсичен по сравнению с другими обратимыми ингибиторами холинэстеразы, в связи с чем в расчете на системное действие используется редко. Будучи третичным амином хорошо проникает через ГЭБ. НЭ: боли в глазах и надбровной области, миопия, при попадании в общий кровоток – бронхоспазм и другие проявления системного мускарино- и никотиноподобного действия

Филграстим	Рекombинантный человеческий гранулоцитарный колониестимулирующий фактор (G-CSF). Негликозилированный, в отличие от эндогенного, белок, состоящий из 175 аминокислот. Стимулирует гранулоцитопоз в красном костном мозге. Взаимодействует с специфическими рецепторами на поверхности гемопоэтических клеток и ускоряет созревание и высвобождение нейтрофилов в периферическую кровь. НЭ: боли в костях, местное воспаление в области инъекции при внутримышечном введении, аллергические реакции.
Фитоменадион	Природный жирорастворимый витамин К ₁ . Участвует в синтезе в печени полноценных факторов свертывающей системы крови II, VII, IX и X, катализируя дополнительное γ-карбоксилирование остатков глутаминовой кислоты, входящей в состав названных факторов свертывания, что необходимо для связывания ионов Са ²⁺ при активации этих факторов в процессе свертывания. Суточная потребность составляет 1 мкг/кг массы тела. При недостаточности витамина (недостаточном поступлении в организм с пищей, при антибиотикотерапии, нарушении всасывания) понижается свертывание крови, что может проявляться петехиями, экхимозами, гематурией, желудочно-кишечными кровотечениями, гематомами. Используется с лечебными и профилактическими целями. НЭ: аллергические реакции, в том числе анафилактический шок, гипотония, гемолиз у пациентов с недостаточностью глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, болезненность в месте инъекции, гипербилирубинемия у новорожденных.
Флекаинид	Противоаритмическое средство из группы IC ПАС. Как и другие препараты класса I ПАС связывается и блокирует натриевые каналы, что приводит к нарушению медленной (фаза 4 ПД) и быстрой (фаза 0 ПД) деполаризации мембраны кардиомиоцитов и угнетению автоматизма, проводимости и возбудимости. В отличие от ПАС группы IA более прочно связывается с каналами, поэтому сильнее подавляет автоматизм синусового узла и проводимость в здоровой ткани. На реполаризацию и продолжительность РП влияет слабо. Антихолинэргического действия не оказывает. Препараты из группы IC ПАС и флекаинид в том числе являются относительно новыми, и их применяют в тех случаях, когда другие средства неэффективны или не могут быть назначены по другим причинам.
Флуконазол	Противогрибковое средство из группы триазолов. Близок по структуре и действию к итраконазолу (см. итраконазол). Угнетает активность стерол-14α-деметилазы – микросомального фермента, принимающего участие в биосинтезе структурного компонента цитоплазматической мембраны грибов – эргостерола, что ведет к нарушению структуры и функций мембран и связанных с ней ферментов и, в конечном итоге, вызывает торможение роста чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении дрожжеподобных грибов рода Candida, криптококков, возбудителей эндемических микозов (бластомицетов, кокцидий, гистоплазм), дерматофитов и патогенных плесневых грибов. Отличается своей растворимостью в воде, а также высокой биодоступностью при приеме внутрь и тем, что хорошо проникает через ГЭБ. Экскретируется в мочу в основном в неизмененном состоянии. На активность микросомальных ферментов печени млекопитающих заметного влияния не оказывает. Используется в расчете на системное действие. Является препаратом выбора для лечения и профилактики рецидива криптококкового менингита. НЭ: тошнота, рвота, головная боль, сыпь, боли в животе, диарея, алоpecia, гепатотоксичность.
Флумазенил	Производное имидазобензодиазепина. Является антагонистом бензодиазепиновых рецепторов. Связывается и блокирует бензодиазепиновые рецепторы и нарушает таким образом взаимодействие с ними агонистов, в том числе бензодиазепинов, что приводит к ослаблению и прекращению их действия на организм. Используется в основном при передозировке бензодиазепинов. Назначают путем внутривенных инфузий. Действие сохраняется в течение 30-60 минут. НЭ: судоро

Флунитразепам	<p>роги.</p> <p>Снотворное средство из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает, таким образом, повышение срoдства ГАМК_A-рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Подобно другим бензодиазепинам укорачивает латентный период наступления сна, задерживает и угнетает REM-сон, уменьшает число пробуждений и увеличивает общую продолжительность сна. Продолжительность снотворного эффекта 6-8 часов. НЭ: нарушение вентиляции легких и апноэ у чувствительных лиц, последствие (сонливость, ослабление внимания, депрессия, головная боль), при повторных введениях – толерантность и лекарственная зависимость. При передозировке возникает угнетение дыхания. Помощь: введение антагониста – флумазенила.</p>
Флуоксетин	<p>Антидепрессант из группы селективных ингибиторов обратного нейронального захвата серотонина. Угнетает обратный нейрональный захват серотонина в ЦНС, повышает его концентрацию в области рецепторов и потенцирует таким образом его действие, что приводит, как полагают, к повышению психомотормной активности, улучшению настроения, снижению чувства тоски, уменьшению двигательной заторможенности. Антидепрессивное действие развивается постепенно. В отличие от трициклических антидепрессантов практически лишен антихолинергических и антиадренергических свойств и не вызывает побочных эффектов, связанных с ними. Седативное действие отсутствует. НЭ: сыпь, диспепсические расстройства, бессонница, головокружение, тремор, психотические нарушения, судороги, половая дисфункция, гипотония, синкопальные состояния.</p>
Флутамид	<p>Нестероидный антагонист андрогеновых рецепторов. В организме превращается, как полагают, в активный метаболит, который является сильным конкурентным ингибитором связывания дигидротестостерона с цитозольными рецепторами и таким образом блокирует его стимулирующее действие на чувствительные ткани-мишени, в том числе предстательной железы, что может привести к их регрессии. НЭ: гепатотоксичность, повышение продукции тестостерона (в связи с чем требует одновременного назначения гoserелина или других аналогов гонадотропинрилизинг фактора).</p>
Флуцитозин	<p>Противогрибковое средство. Является синтетическим водорастворимым аналогом азотистого основания пиримидина. В клетках грибов превращается в 5-фторурацил, который, метаболизируясь до соответствующих моно- и трифосфатов, вмешивается в биосинтез нуклеиновых кислот и нарушает образование ДНК и РНК, что приводит к гибели чувствительных грибов. Проявляет активность в отношении криптококков, некоторых видов дрожжеподобных грибов рода <i>Candida</i>, а также плесневых грибов, вызывающих хромобластомикоз. Вводится только внутрь. Проникает во все органы и ткани, в том числе проходит через ГЭБ. Элиминируется почками и при почечной недостаточности может кумулировать. Используется в основном при криптококковом менингите и хромобластомикозе, обычно в сочетании с амфотерицином В. НЭ: связаны с образованием в организме человека, возможно с участием кишечной микрофлоры, 5-фторурацила, оказывающего цитотоксическое действие, в связи с чем возможно угнетение кроветворения; кроме того, возможны кожная сыпь, тошнота, рвота, диарея, нарушение функции печени.</p>
Формальдегид	<p>Антисептическое средство. Обладает широким спектром антимикробного действия, которое, как полагают, связано с алкилированием белков и нуклеиновых кислот. Активен в отношении бактерий, спор, грибов, вирусов. Активность снижается в присутствии органических материалов, повышается при растворении в 70% этиловом спирте. Используется в качестве дезинфицирующего и антисептического средства. Он не вызывает коррозию металлов, не повреждает пластик и резину. НЭ: неприятный запах, раздражающее действие, канцерогенный эффект.</p>
Фоскарнет	<p>Противовирусное средство. Тринатрия фосфоноформат. Неорганический аналог пирофосфата. Захватывается клетками, связывается и обратимо блокирует участки связывания пирофосфата на вирусной полимеразе ДНК-содержащих вирусов или обратной транскриптазе РНК-вирусов и ингибирует отщепление пирофосфата от дезоксиинуклеотид-трифосфата, нарушая таким образом синтез нуклеиновых кислот вируса. Проявляет активность в отношении вирусов простого герпеса (HSV-1 и 2), а также цитомегаловируса (CMV), вируса Эпштейн-</p>

	<p>Барра (EBV), гепатита В (HBV) и ВИЧ (HIV). Разрешен к применению для лечения цитомегаловирусной инфекции. Назначают внутривенно, т.к. плохо всасывается при приеме внутрь и оказывает раздражающее действие на ЖКТ. Может накапливаться в костях. Экскретируется в мочу и при почечной недостаточности кумулирует. НЗ: почечная недостаточность, гипо- или гиперкальциемия, гипо- или гиперфосфатемия, изъязвления мочеполовых путей, поражение ЦНС (головная боль, галлюцинации и судороги).</p>
Фосфалюгель	<p>Гель алюминия фосфата. Нейтрализует соляную кислоту желудочного сока, образует антипептический защитный слой в ЖКТ, затрудняет всасывание лекарств, ядов и токсинов. Замедляет моторику кишечника. НЗ: запоры.</p>
Фталазол (фталисульфатазол)	<p>Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниламидов. Пролечарство. Очень плохо всасывается из ЖКТ, в связи с чем высокие концентрации вещества сохраняются на всем протяжении кишечника. По мере продвижения по кишечнику постепенно расщепляется, высвобождая активный сульфаниламид – сульфатазол, который и оказывает противомикробное действие (см. сульфадимидин). Используется при кишечных инфекциях, вызванных чувствительной микрофлорой. Фталазол малотоксичен и побочных эффектов обычно не вызывает.</p>
Фторурацил	<p>Противоопухолевое средство из группы антиметаболитов. Галогенизированный пиримидин. В клетках превращается в активный метаболит 5-фтордезоксиридинмонофосфат (5Ф-ДУМФ), который необратимо ингибирует фермент тимидилатсинтетазу, что приводит к дефициту тимидина в клетках и нарушению таким образом биосинтеза ДНК и деления клеток. 5Ф-ДУМФ, превращаясь далее в соответствующий трифосфат, может встраиваться в ДНК и вызывать нарушение ее функций и разрушение полинуклеотидной цепочки. Аналогичные изменения могут происходить и с РНК при превращении 5-ФУ в 5-Ф-УТФ. В совокупности это вызывает гибель клеток, особенно быстро делящихся, в том числе в опухолевой ткани. При приеме внутрь всасывается плохо, в связи с чем вводится парентерально. Используется для лечения опухолевых заболеваний ЖКТ, органов репродуктивной системы у женщин. НЗ: тошнота, рвота, стоматит, диарея, язвенное поражение слизистой ЖКТ, угнетение функций красного костного мозга, тромбоцитопения, анемия, алоpecia, дерматиты, неврологические нарушения, кардиотоксичность.</p>
Фуразолидон	<p>Синтетическое антимикробное средство, производное 5-нитрофурана. По механизму и спектру антимикробного действия сходен с нитрофурантоином (см. нитрофурантоин). Проникает в микробные клетки, где нитрогруппа подвергается восстановлению. Образующиеся при этом промежуточные высокореакционно-способные соединения вызывают повреждение ДНК, белков, фосфолипидов, что приводит к гибели чувствительных микроорганизмов и развитию бактерицидного эффекта. Проявляет активность в отношении большинства грамотрицательных бактерий кишечной группы (эшерихий, сальмонелл, шигелл, холерного вибриона), грамположительных кокков (стафилококков, стрептококков), некоторых анаэробов (возбудителей газовой гангрены), грибов рода <i>Candida</i> (простейших (лямблий, трихомонад). К фуразолидону малочувствительны энтерококки, хламидии, спирохеты и устойчивы большинство видов протей, синегнойной палочки. В отличие от нитрофурантоина в мочу экскретируется всего лишь 5% неизмененного вещества. В основном выводится с желчью и создает высокие концентрации в просвете кишечника. Применяется при бактериальной дизентерии, холере (препарат II ряда), лямблизе. Вызывает дисульфирамоподобную реакцию, а также ингибирует фермент МАО и может вызвать гипертензивный криз. НЗ: диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), реакции гиперчувствительности (лихорадка, озноб, лейкопения, гранулоцитопения, гемолитическая анемия), холестатическая желтуха, гепатит, острый пневмонит или интерстициальный легочный фиброз (что связывают с воздействием на легочную ткань образующихся свободных радикалов кислорода), неврологические расстройства (головная боль, головокружение, сонливость, нистагм, полиневриты с атрофией мышц).</p>
Фурацилин (нитрофурац)	<p>Антисептическое средство из группы производных нитрофурана. Проникает в микробные клетки, где нитрогруппа подвергается восстановлению. Образующиеся промежуточные высокореакционноспособные соединения оказывают повреждающее воздействие на ДНК и другие макромолекулы, что сопровождается гибелью чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отно-</p>

Фуросемид

шени большинства грамотрицательных бактерий кишечной группы, грамположительных кокков, некоторых анаэробов, грибов рода *Candida*, простейших (лямблий, трихомонад). Применяется при острой дизентерии, а также для обработки инфицированных ран, язв, ожогов, лечения отита, стоматита, ангины, конъюнктивита и гнойно-воспалительных процессов придаточных пазух носа, средних и плевральных полостей. НЭ: аллергические реакции, диспепсические расстройства, дерматит, нейротоксичность.

Петлевой диуретик. Нарушает сочтанный транспорт Na^+ , K^+ , Cl^- (Na^+ , K^+ , 2Cl^- котранспорт) через ламиальную мембрану эпителия и подавляет таким образом реабсорбцию этих ионов, а также двухвалентных катионов в толстом сегменте восходящего отдела петли Генле. Это приводит к повышению осмотического давления канальцевой мочи, что удерживает воду в просвете канальца. Вызывает увеличение диуреза и усиливает выведение из организма ионов Na^+ , K^+ , Ca^{++} , Mg^{++} , Cl^- и воды. Способствует ликвидации отеков, уменьшает объем циркулирующей крови и снижает АД. Действие сильное, развивается быстро, что позволяет использовать фуросемид для лечения острых неотложных состояний. НЭ: гипокальциемический метаболический алкалоз, ототоксичность, гиперурикемия, гипермагниемия, гипонатриемия, дегидратация, аллергические реакции, в том числе кожные высыпания, эозинофилия, интерстициальный нефрит.

Хинидина сульфат

Противоаритмическое средство из группы 1А ПАС. Правовращающий изомер хинина – алкалоид коры хинного дерева. Связывается и блокирует натриевые каналы, которые находятся в состоянии активации, что приводит к нарушению медленной (фаза 4 ПД) и быстрой (фаза 0 ПД) деполаризации мембраны кардиомиоцитов и угнетению автоматизма, проводимости и возбудимости преимущественно патологически измененной ткани миокарда. Блокирует выходящий кальциевый ток в фазу 3 ПД и удлиняет РП. Нарушает вход ионов Ca^{++} в клетки в фазу 2 ПД и угнетает сократимость сердца. Обладает М-холиноблолирующим и α -адреноблолирующим действием. НЭ: цинкозизм (звон в ушах, головная боль, нарушение зрения), реакции гиперчувствительности, в т.ч. тромбоцитопеническая пурпура, атропиноподобные эффекты, гипотония, асистолия.

Хинин

Противомаларийное средство. Алкалоид коры хинного дерева. Близок по структуре и действию к хлорохиному (см. хлорохин). Будучи слабым основанием, протонируется и накапливается в кислом содержимом пищеварительных вакуолей малярийного плазмодия и угнетает активность многих ферментов, в том числе гем-полимеразы, которая принимает участие в инактивации токсических продуктов, образующихся в процессе метаболизма плазмодиями гемоглобина. Накопление феррипротопорфирина вызывает лизис мембран паразита, что приводит к их гибели. Действует на эритроцитарные формы всех четырех видов малярийного плазмодия. Более токсичен по сравнению с синтетическими хининами и в настоящее время используется только для лечения тяжелой тропической малярии, вызванной штаммами *P. falciparum*, устойчивыми к хлорохино. НЭ: диспепсические расстройства, нейротоксическое действие (головные боли, тошнота, зрительные и слуховые нарушения вплоть до слепоты и глухоты, психоз), гематологические нарушения (гемолитическая анемия у лиц с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз), гипогликемия, мутагенное и тератогенное действие, при быстром внутривенном введении – гипотония, судороги, фибрилляция сердца.

Хиниофон

Синтетическое антимикробное средство из группы галогенизированных 8-оксихининов. Образует комплексы с металлодержащими ферментами микробов и блокирует репликацию нуклеиновых кислот, а также индуцирует повреждение цитоплазматических мембран, что приводит в зависимости от концентрации к бактериостатическому или бактерицидному действию. Активен в отношении грамотрицательных бактерий кишечной группы, грамположительных кокков, простейших (амеб, балантидий), грибов рода *Candida*. При приеме внутрь практически не всасывается, в связи с чем эффективен только в отношении микробов, паразитирующих в просвете ЖКТ. Используется при кишечных инфекциях, вызванных чувствительными микроорганизмами: багиллярной дизентерии, кишечных формах амелиаза. НЭ: диспепсические расстройства, явления йодизма (насморк, кашель, боли в суставах, сыпь), нейротоксичность (головная боль, головокружение, полиневриты, парестезии, параллелия, атрофия зрительного нерва).

Хлорамбузил

Противоопухолевое средство из группы алкилирующих веществ. Будучи бис-β хлорэтиламином взаимодействует с двойной спиралью ДНК, образуя сшивки между отдельными нитями или витками в пределах одной нити, что вызывает нарушение репликации и транскрипции и приводит к цитотоксическому действию и нарушению деления клеток. Оказывает влияние как на опухолевые, так и на другие быстроделяющиеся клетки. Используется для лечения злокачественных новообразований преимущественно кроветворной ткани. **НЭ:** угнетение кроветворения, тошнота, рвота, диарея, алопеция, иммунодепрессивное действие, поражение ЦНС, нарушения функции печени, асептический цистит, бесплодие, канцерогенное и тератогенное действие.

Хлорамин В

Антисептическое средство из группы галогеносодержащих антисептиков. Производное бензола. В растворах разлагается с высвобождением хлора, который, окисляя различные компоненты микробных клеток, вызывает развитие антимикробного действия. Проявляет активность в отношении бактерий, в том числе микобактерий туберкулеза, вирусов, грибов, простейших. Отличается более высокой стабильностью по сравнению с неорганическими соединениями хлора (натрия гипохлорит), в связи с чем разлагается медленнее и растворы длительнее сохраняют свои антимикробные свойства. Используется в качестве дезинфицирующего и антисептического средства. Так как антимикробное действие хлора ослабляется в присутствии материалов, содержащих белки, обрабатываемые поверхности должны быть предварительно вымыты. **НЭ:** раздражающее действие, аллергические реакции.

Хлорамфеникол

Природный антибиотик. Получают синтетическим путем. Антимикробной активностью обладает, как полагают, левовращающий изомер. Он проникает в бактериальные клетки, обратимо связывается с 50S субъединицей бактериального рибосом и нарушает пептидотрансферную реакцию (перенос пептидной цепочки с донорского участка на акцепторный), блокируя таким образом, дальнейшее наращивание пептида. Это приводит к нарушению синтеза белков микроорганизмами, остановке их роста и бактериостатическому, а в некоторых случаях, бактерицидному эффекту. Активен как против аэробных, так и против анаэробных грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. К нему чувствительны пневмококки, менингококки, гонококки, стафилококки, гемофильная палочка, эшерихии, сальмонеллы, шигеллы, возбудители дифтерии, коклюша, сибирской язвы, бруцеллеза, чумы, спирохеты, риккетсии, актиномицеты, анаэробы. Хлорамфеникол не действует на энтерококки, синегнойную палочку, протей, хламидии, простейших, грибки. Хорошо всасывается из ЖКТ, проникает практически во все ткани и биологические жидкости и проходит через ГЭБ. Терапевтические концентрации в крови сохраняются в течение 6-8 часов. Инактивируется в печени, связываясь с глюкуроновой кислотой. У новорожденных и пациентов с тяжелой патологией печени биотрансформация хлорамфеникола замедлена и возможна его кумуляция. В связи с высокой токсичностью хлорамфеникол следует назначать только при тяжелых инфекциях, вызванных чувствительными микроорганизмами при отсутствии или непереносимости других эффективных антибиотиков. Хлорамфеникол необратимо угнетает функции микросомальных ферментов печени и может замедлять инактивацию ксенобиотиков, в том числе, лекарств. **НЭ:** угнетение кроветворения, вплоть до апластической анемии, «серый» синдром новорожденных (из-за чрезмерного накопления хлорамфеникола и вызванного этим нарушения синтеза и функционирования дыхательных ферментов в митохондриях и развития тканевой гипоксии), диспепсические расстройства, нейротоксическое действие, кожно-аллергические реакции, дисбактериоз, суперинфекция, замедление метаболизма лекарств.

Хлоргексидин

Антисептическое средство. Производное бигуанида. Обладает выраженной поверхностной активностью. Прочно связывается с мембранами микробных клеток, вызывает их разрушение, денатурирует белки, в том числе ферменты, что в конечном итоге приводит к остановке роста и гибели чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, грибов, липофильных вирусов. Ингибирует прорастание спор. На микобактерий не действует. Антимикробные свойства не ослабляются в присутствии крови и органических материалов, но могут быть полностью нейтрализованы анионными детергентами, в том числе обычными мылами и другими поверхностно-активными веществами. Не растворим в воде и используется в виде биглюконата в качестве антисептического и дезинфицирующего средства.

	НЭ: раздражающее действие, аллергические реакции, нейротоксичность.
Хлордиазепоксид	Анксиолитическое средство (транквилизатор) из группы бензодиазепинов. Связывается с бензодиазепиновыми рецепторами и вызывает таким образом повышение сродства ГАМК _A -рецепторов к ГАМК, что ведет к усилению тормозных ГАМК-ергических влияний в ЦНС. Оказывает анксиолитическое, седативно-гипногенное, противосудорожное действие. Понижает тонус скелетной мускулатуры. Может вызывать антеградную амнезию. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС снотворных, анальгетиков, этилового спирта. На другие органы и системы в терапевтических дозах существенного влияния не оказывает. Действие блокируется флумазенилом. НЭ: сонливость, замедление психомоторных реакций, нарушение координации движений, ослабление памяти, поведенческие расстройства, особенно у детей, слабость, головная боль, диплопия, диспепсические расстройства, тремор, снижение либидо, нарушение функции печени, при длительном применении – толерантность и лекарственная зависимость. В больших дозах вызывает тахикардию, гипотонию, угнетение дыхания, кому. Помощь при передозировке – введение антагониста флумазенила.
Хлоропирамин	Антагонист гистаминовых H ₁ рецепторов I поколения, производное этилendioмина. Блокирует H ₁ рецепторы и препятствует взаимодействию с ними гистамина и устраняет или ослабляет вызываемые гистамином повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, отеки тканей, зуд. Оказывает также угнетающее влияние на ЦНС, что проявляется седативным и снотворным действием. Обладает антихолинергическими свойствами. Ослабляет проявление синдрома укачивания. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС средств для наркоза, наркотических анальгетиков, алкоголя. По противогистаминной активности сходен с дифенгидрамином. В отличие от него оказывает более выраженное влияние на ЦНС. Продолжительность действия 4-6 часов. НЭ: сонливость, головокружение, нарушение координации, сухость во рту, запоры, задержка мочи. При передозировке – у детей возбуждение, беспокойство, галлюцинации, атаксия, гиперемия, судороги; у взрослых этому предшествует заторможенность.
Хлорохин	Противопаразитарное средство. Производное 4-аминохинолина. Будучи слабым основанием, протонируется и накапливается в кислом содержимом пищеварительных вакуолей малярийных плазмодиев и угнетает активность многих ферментов, в том числе гем-полимеразы, которая принимает участие в инактивации токсических продуктов, образующихся в процессе метаболизма плазмодиями гемоглобина. Накопление феррипротопорфирина вызывает лизис мембран паразита, что приводит к их гибели. Действует на эритроцитарные формы всех четырех видов малярийного плазмодия, а также проявляет умеренную активность в отношении гаметоцитов <i>P. vivax</i> , <i>ovale</i> , <i>malariae</i> . Используется для химиопрофилактики и лечения приступов малярии. В связи с тем, что хлорохин не действует на паразитирующие формы при инфицировании <i>P. vivax</i> и <i>P. ovale</i> , для полного обезвреживания этих паразитов в организме необходимо дополнительное назначение примахина (см. примахин). Хлорохин оказывает также иммунодепрессивное и неспецифическое противовоспалительное действие, что позволяет использовать его для базисной терапии ревматоидного артрита и других аутоиммунных заболеваний соединительной ткани. НЭ: желудочно-кишечные расстройства, головные боли, зуд, зрительные нарушения, сыпь, гемолитическая анемия у лиц с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, при длительном применении – дерматиты, фотосенсибилизация, поседение волос, кардиотоксичность, психозы, судорожные припадки, лейкопения, тромбоцитопения, при парентеральном введении возможен коллапс и остановка сердца.
Хлорпромазин	Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы алифатических производных фенотиазина. Проникает в ЦНС, блокирует дофаминовые D ₂ -рецепторы и ослабляет бред, галлюцинации, патологический страх и другую преимущественно продуктивную симптоматику психозов, нормализует поведение больных. Одновременно подавляет активность рвотного центра, вызывает угнетение дофаминергических влияний в базальных ядрах экстрапирамидной системы, усиливает выделение пролактина. Обладает также выраженной антихолинергической активностью и способностью блокировать α-адренорецепторы. Снижает возбудимость ЦНС и оказывает выраженное седативное действие. Потенцирует угнетающее действие на ЦНС снотворных, анальгетиков, этилового спирта. Оказывает раздражающее действие, в связи с чем его нельзя вводить под кожу. НЭ:

	аллергические реакции, атропиноподобное действие (сухость во рту, расширение зрачков, нарушение аккомодации, тахикардия и др.). тошнота, рвота, ортостатическая гипотония, экстрапирамидные расстройства, синдром аменореи-галактореи, гинекомастия, снижение либидо, импотенция, угнетение кроветворения, фотодерматозы, ретинопатия.
Хлорпротиксен	Антипсихотическое средство (нейролептик) из группы производных тioxантена. Проникает в ЦНС, блокирует дофаминовые D ₂ -рецепторы и ослабляет бред, галлюцинации, патологический страх и другую преимущественно продуктивную симптоматику психозов, нормализует поведение больных. Одновременно подавляет активацию рвотного центра, вызывает угнетение дофаминергических влияний в базальных ядрах экстрапирамидной системы, усиливает выделение пролактина. Обладает антихолинергическими и α-адреноблокирующими свойствами. В целом по активности уступает хлорпромазину и в меньшей степени влияет на АД. НЭ: аллергические реакции, атропиноподобное действие (сухость во рту, расширение зрачков, нарушение аккомодации, тахикардия и др.), тошнота, рвота, ортостатическая гипотония, экстрапирамидные расстройства, синдром аменореи-галактореи, гинекомастия, снижение либидо, импотенция, угнетение кроветворения, фотодерматозы, ретинопатия.
Холестирамин	Анионообменная смола. Гиполипидемическое средство. Связывается в кишечнике с желчными кислотами, затрудняет реабсорбцию и усиливает их выведение из организма. Уменьшение возврата желчных кислот в печень стимулирует их синтез из холестерина, в связи с чем в гепатоцитах усиливается синтез рецепторов для липопротеинов и увеличивается захват из крови липопротеинов низкой плотности и содержание этих атерогенных липопротеинов в крови понижается. Холестирамин нарушает также всасывание экзогенного пищевого холестерина, так как для этого требуются желчные кислоты. Используется при II типе гиперлипидопроteinемий. НЭ: нарушение всасывания лекарственных веществ, жирорастворимых витаминов и других компонентов пищи, запор, боли в животе, тошнота, гипопротромбинемия, геморрагические осложнения, аллергические реакции.
Холосас	Сироп, приготовленный из стуженного экстракта плодов шиповника и сахара. Оказывает холеретическое действие.
Хумулин ультраинте	Человеческий инсулин длительного действия. Получают при смешивании человеческого инсулина с цинком в ацетатном буфере. Образующийся при этом кристаллический комплекс инсулина с цинком плохо растворим в воде, в связи с чем замедляется всасывание инсулина из мест введения и его действие пролонгируется. Представляет собой суспензию. Вводится под кожу. По своим свойствам аналогичен инсулину ультратарду НМ. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта – через 4-6 часов, пик – 16-18 часов, продолжительность действия – 24-36 часов. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.
Хумулин N	Человеческий инсулин средней продолжительности действия. Получают при смешивании в определенной пропорции человеческого инсулина с протамином в фосфатном буфере. Образующийся при этом комплекс инсулина с протамином плохо растворим в воде, в связи с чем замедляется всасывание инсулина из мест введения и его действие пролонгируется. Представляет собой суспензию. Вводится под кожу. Протеолитические ферменты расщепляют протамин, позволяя инсулину всасываться. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта – через 1-2 часа, пик – 6-12 часов, продолжительность действия – 18-24 часа. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.
Хумулин R	Человеческий инсулин короткого действия, получаемый методом ДНК-рекомбинантной технологии. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Начало эффекта после введения под кожу – 30 мин, пик – 1-3 часа, продолжительность действия – до 8 часов. Хорошо растворим в воде и может вводиться внутривенно. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения,

	<p>синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p> <p>Стабильная смесь человеческих инсулинов короткого действия (хумулин R) и пролонгированного хумулин N. Первый обеспечивает быстрое развитие терапевтического эффекта (в течение 15-30 мин), а второй его длительное поддержание (до 18-24 часов). Это обеспечивает дополнительное удобство пациентам, т.к. вместо 2 инъекций можно делать всего 1. Понижает содержание глюкозы в крови, стимулируя ее поступление и утилизацию в тканях. Представляет собой суспензию и вводится подкожно. НЭ: гипогликемия, аллергические реакции, липодистрофия в местах инъекций, отеки, нарушение зрения, синдром Соммоджи (хроническая передозировка инсулина), инсулинорезистентность.</p>
Хумулин профиль I	
Целанид	<p>Сердечный гликозид наперстянки шерстистой близкий по своим свойствам к дигоксину (см. дигоксин).</p>
Цетилпиридиния хлорид	<p>Антисептическое средство из группы катионных детергентов. Является четвертичным аммониевым соединением. Связывается с мембранами микробных клеток и вызывает их разрушение, денатурирует белки, в том числе ферменты, что в конечном итоге приводит к остановке роста и гибели чувствительных микроорганизмов. Проявляет активность в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, грибов, липофильных вирусов. Ингибирует прорастание спор. На микобактерий не действует. Абсорбируется белками крови, органическими волокнами, что может привести к снижению его концентрации в растворе и ослабить антимикробные свойства. Инактивируется анионными детергентами, в том числе обычными мылами, а также ионами кальция, магния, железа, алюминия. Используется для обработки рук медперсонала. НЭ: аллергические реакции, раздражающее действие.</p>
Цефазолин	<p>β-лактамный антибиотик из группы цефалоспоринов I поколения. Подобно другим β-лактамным антибиотикам проникает в микробные клетки и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки, что приводит к гибели микробов. Оказывает бактерицидное действие в отношении прежде всего грамположительных микроорганизмов: стрептококков, стафилококков (кроме метициллинрезистентных штаммов); некоторых грамотрицательных: эшерихий, клебсиелл, протей, а также анаэробов, паразитирующих в ротовой полости. На энтерококки, листерии, синегнойную палочку не действует. Активность в отношении шигелл, сальмонелл, гемофильной палочки, моракселл, нейссерий и других грамотрицательных бактерий в настоящее время не имеет практического значения в связи с широкой распространенностью среди них штаммов, устойчивых к действию цефалоспоринов I поколения. Возникновение приобретенной резистентности связано с продукцией β-лактамаз, вызывающих разрушение β-лактамного кольца и инактивацию антибиотика. Цефазолин плохо всасывается при приеме внутрь и вводится только парентерально: в/мыш или в/в. Через ГЭБ не проникает. Является препаратом выбора для профилактики инфекции при проведении хирургических вмешательств. В других случаях используется как альтернатива пенициллину в случае их непереносимости, а также, если является наименее токсичным из числа возможных. НЭ: аллергические реакции, гранулоцитопения, тромбоцитопения, нефротоксичность, диарея, суперинфекция.</p>
Цефалоридин	<p>β-лактамный антибиотик из группы цефалоспоринов I поколения. Подобно другим β-лактамным антибиотикам проникает в микробные клетки и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки, что приводит к гибели микробов. Оказывает бактерицидное действие в отношении прежде всего грамположительных микроорганизмов: стрептококков, стафилококков (кроме метициллинрезистентных штаммов); некоторых грамотрицательных: эшерихий, клебсиелл, протей, а также анаэробов, паразитирующих в ротовой полости. На энтерококки, листерии, синегнойную палочку не действует. Активность в отношении шигелл, сальмонелл, гемофильной палочки, моракселл, нейссерий и других грамотрицательных бактерий в настоящее время не имеет практического значения в связи с широкой распространенностью среди этих микроорганизмов штаммов, устойчивых к действию цефалоспоринов I поколения. Развитие устойчивости к цефалоспорином связывают</p>

с продукцией β -лактамаз, вызывающих разрушение β -лактамного кольца и инактивацию антибиотика. Цефалоридин плохо всасывается из ЖКТ и вводится только парентерально. Через ГЭБ не проникает. Чаще по сравнению с другими цефалоспоринами вызывает тубулярный некроз и в настоящее время используется редко. **НЭ:** аллергические реакции, гранулоцитопения, тромбоцитопения, нефротоксичность, диарея, суперинфекция.

Цефепим

β -лактамный антибиотик из группы цефалоспоринов IV поколения. Подобно другим β -лактамным антибиотикам проникает в микробные клетки и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки, что приводит к гибели микробов и развитию бактерицидного эффекта. По спектру антимикробной активности близок к цефалоспоринам III поколения (см. цефотаксим). Цефепим активен в отношении эшерихий, сальмонелл, клебсиелл, протей, гемофильной палочки, моракселл, серраций, нейссерий, в том числе штаммов этих микроорганизмов, устойчивых к цефалоспоринам предыдущих поколений, что объясняет его высокой устойчивостью к действию β -лактамаз. Он проявляет высокую активность в отношении синегнойной палочки, действует на стрептококков и стафилококков, пенициллинрезистентных пневмококков, энтерококков, бактериоидов, листерий, микобактерий. Не всасывается при приеме внутрь и вводится только парентерально. Проникает через ГЭБ. Действующие концентрации сохраняются в течение 8-12 часов. Экскретируется в моче, в связи с чем, при нарушении выделительной функции почек требует коррекции доз. Используется для лечения тяжелых нозокомиальных инфекций, вызванных полирезистентной микрофлорой, в том числе у пациентов с нейтропенией. **НЭ:** аллергические реакции, гранулоцитопения, тромбоцитопения, нефротоксичность, диарея, суперинфекция.

Цефотаксим

β -лактамный антибиотик из группы цефалоспоринов III поколения. Подобно другим β -лактамным антибиотикам проникает в микробные клетки и блокирует транспептидазную реакцию – образование поперечных связей между полимерными молекулами пептидогликанов и нарушает таким образом создание бактериальной стенки, что приводит к гибели микробов и развитию бактерицидного эффекта. Имеет более широкий по сравнению с цефалоспоринами I поколения спектр действия в отношении грамотрицательных бактерий. Кроме эшерихий, клебсиелл, протей проявляет высокую активность в отношении сальмонелл, гемофильной палочки, серраций, нейссерий (гонококков и менингококков), что связывают с более высокой устойчивостью цефотаксима (и других цефалоспоринов III поколения) к действию β -лактамаз, вырабатываемых этими видами микробов. Активен в отношении грамположительных микроорганизмов (стрептококков, стафилококков) сопоставима с таковой цефалоспоринов I поколения. Цефотаксим не действует на энтерококки, листерии, синегнойную палочку. Он не всасывается из ЖКТ и вводится только парентерально. В отличие от препаратов предыдущих поколений проникает через ГЭБ. Используется при тяжелых внебольничных и нозокомиальных инфекциях, менингите, острой горное, Препарат выбора для лечения тяжелых форм лайм-боррелиоза (зоонозное заболевание, вызываемое спирохетами и переносимое клещами). **НЭ:** аллергические реакции, гранулоцитопения, тромбоцитопения, нефротоксичность, диарея, суперинфекция

Цефтазидим

β -лактамный антибиотик из группы цефалоспоринов III поколения. Сходен по структуре и фармакологическим свойствам с цефотаксимом (см. цефотаксим). Отличается от него более высокой активностью в отношении синегнойной палочки, но менее активен по сравнению с ним в отношении стрептококков. Не метаболизируется и имеет большую продолжительность действия чем цефотаксим, в связи с чем назначается реже. Вводится парентерально, так как при приеме внутрь всасывается плохо. Цефтазидим рекомендуют использовать при тяжелых внебольничных и нозокомиальных инфекциях при выявлении или высокой вероятности инфицирования синегнойной палочкой и другими неферментобразующими микроорганизмами, в том числе, у пациентов с нейтропенией (в сочетании с аминогликозидами). **НЭ:** аллергические реакции, гранулоцитопения, тромбоцитопения, нефротоксичность, диарея, суперинфекция

Цефтриаксон

β -лактамный антибиотик из группы цефалоспоринов III поколения. Сходен по структуре и фармакологическим свойствам с цефотаксимом (см. цефотаксим).

Отличается от него большей продолжительностью действия (имеет самый длительный период полувыведения среди цефалоспоринов), в связи с чем назначается реже – 1 (реже 2) раза в сутки. Из ЖКТ всасывается плохо и выводится только парентерально. Экскретируется с желчью, может нарушать ее реологические свойства и вызывать холестаз и псевдохолелитиаз. Используется при тяжелых внебольничных и нозокомиальных инфекциях, менингите, острой гонорее, тифоидной лихорадке. Препарат выбора для лечения тяжелых форм лайм-боррелиоза (зоонозное заболевание, вызываемое спирохетами и переносимое клешнями). НЭ: аллергические реакции, гранулоцитопения, тромбоцитопения, нефротоксичность, диарея, суперинфекция

Цианокобаламин

Витамин В₁₂. Участвует в превращении основной пищевой и хранящейся в депо метаболически неактивной 5-метил-тетрагидрофолиевой кислоты в тетрагидрофолиевую кислоту, которая участвует в переносе одноуглеродных радикалов и таким образом в биосинтезе ДНК и делении клеток. При дефиците витамина В₁₂ нарушается деление клеток, в том числе красного костного мозга и развивается гиперхромная мегалобластная анемия. Другой важной функцией витамина В₁₂ является участие в превращении метилмалонил КоА в сукцинил КоА. Нарушение этого процесса приводит к усилению синтеза аномальных жирных кислот, которые, встраиваясь в мембраны нервных клеток, вызывают изменение их структуры и функций, что лежит, как полагают, в основе неврологических проявлений дефицита витамина В₁₂. Ввиду того, что дефицит витамина В₁₂ почти всегда вызван нарушением его всасывания, для его коррекции требуется парентеральное назначение цианокобаламина. НЭ: аллергические реакции, в том числе анафилактический шок.

Цизаприд

Производное бензамидов. Способствует высвобождению ацетилхолина из холинэргических нейронов мезентериального нервного сплетения и повышает чувствительность к нему М-холинорецепторов гладкой мускулатуры кишечника. Повышает тонус нижнего пищеводного сфинктера, ускоряет опорожнение желудка и транзит содержимого по тонкому кишечнику, не оказывая существенного влияния на секрецию. Не исключено, что в механизме действия цизаприда важную роль играет его взаимодействие с серотониновыми 5-HT₄ рецепторами. В отличие от других прокинетикических средств (метоклопрамид, олансетрон), вызывает также ускорение моторики толстого кишечника и может вызывать диарею. Влияние цизаприда на моторику ЖКТ блокируется атропином. НЭ: диарея, абдоминальные боли, головокружения, экстрапирамидные расстройства, судороги.

Циклопропан

Газообразное средство для ингаляционного наркоза. Проникает в ЦНС и вызывает изменение структуры и нарушение функции мембран, что приводит к нарушению межнейронной передачи импульсов и угнетению ЦНС. Обладает высокой наркотической активностью. Наркоз развивается быстро, хорошо управляем, сопровождается выраженной анальгией и миорелаксацией. Циклопропан сенситизирует миокард к катехоламинам и чрезвычайно огнеопасен, в связи с чем в настоящее время в качестве средства для наркоза не используется.

Циклоспорин

Циклический пептид, содержащий 11 аминокислотных остатков, выделенный из микроскопических грибов. Подавляет начальные этапы формирования иммунного ответа. Нарушает продукцию Т-хелперами (лимфоцитами, несущими CD4+ антиген) цитокинов (IL-2, 3, 4, GM-CSF, TNF, IFN γ), которые необходимы для дальнейшей пролиферации клеток-участниц иммунного ответа. Циклоспорин связывается со специфическим цитоплазматическим рецепторным белком циклофилином, образуя комплекс ингибирует цитоплазматическую фосфатазу Т-хелперов кальцинеурин и нарушает таким образом дефосфорилирование и препятствует активации специфического для Т-клеток фактора транскрипции, что блокирует экспрессию генов, кодирующих синтез цитокинов. Является препаратом выбора для подавления иммунного ответа при трансплантации органов: почек, сердца, печени, а также используется при пересадке костного мозга для подавления реакции «трансплантат против хозяина». НЭ: нефро- и гепатотоксичность, гипертензия, нефротоксичность, гирсутизм, гиперплазия десен, диспепсические расстройства.

Циклофосфан

Противоопухолевое средство из группы алкилирующих веществ. Пролекарство. Подвергается метаболической активации в печени, транспортируется в клетки, взаимодействует с двойной спиралью ДНК, образуя сшивки между отдельными

нитями или витками в пределах одной нити, что вызывает нарушение репликации и транскрипции и приводит к цитотоксическому действию и нарушению деления клеток. Используется преимущественно при гемобластозах, а также в качестве иммунодепрессивного средства. **НЭ:** лейкопения, вплоть до агранулоцитоза, тромбоцитопения, поражение сердца, диспепсические расстройства, алоpecia, цистит, гематурия, лихорадка, озноб.

Цинка оксид

Вязущее средство. При взаимодействии с белками слизи, экссудатов, внеклеточной жидкости, поверхности клеток вызывает их денатурацию, что приводит к уплотнению коллоидов и образованию защитной пленки на слизистых, язвенных, ожоговых и ранах, поврежденных кожных, что предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения и способствует развитию анестезирующего эффекта. Оказывает противовоспалительное действие.

Цинка сульфат

Антисептическое средство. В низких концентрациях блокирует сульфгидрильные группы ферментов микробных клеток, в более высоких – денатурирует белки, что вызывает остановку роста и гибель микроорганизмов. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий. При взаимодействии с белками кожи, слизистых оболочек вызывает их денатурацию и развитие, в зависимости от концентрации, вяжущего или раздражающего эффектов. Используется как антисептическое и вяжущее средство при инфекционных поражениях слизистых, а также иногда внутрь в качестве рвотного средства. **НЭ:** раздражающее действие, при приеме внутрь – боли в животе, гастрит.

Ципрофлоксацин

Синтетическое antimикробное средство из группы фторхинолонов. Оказывает бактерицидное действие, ингибируя фермент ДНК-гиразу и нарушая биосинтез и функции ДНК. Имеет значительно более широкий по сравнению с нефторированными хинолонами (см. кислота налидиксовая) спектр antimикробного действия. Активен в отношении большинства штаммов грамотрицательных и ряда грамположительных аэробных микроорганизмов, в том числе эшерихий, шигелл, сальмонелл, клебсиелл, протей, серратий, широбактерий, моракселл, вибрион, гемофильной палочки, нейссерий, пастерелл, псевдомонад, легионелл, бруцелл, листерий, стафилококков. К ципрофлоксацину умеренно чувствительны стрептококки, внутриклеточные паразиты (хламидии, микоплазмы), микобактерии; малочувствительны энтерококки, анаэробы, коринебактерии, кампилобактерии, уреаплазмы. Природной устойчивостью обладают бледная трепонема, грибы, вирусы, простейшие. Хорошо всасывается и проникает в органы и ткани, в том числе через ГЭБ. Экскретируется преимущественно через почки в неизменном состоянии и в виде метаболитов. Применяют при инфекциях, вызванных чувствительными микроорганизмами с лечебными и профилактическими целями. Является наиболее активным из фторхинолонов в отношении большинства чувствительных микроорганизмов (золотой стандарт). **НЭ:** тошнота, абдоминальный дискомфорт, головная боль, слабость, парестезии, тремор, судороги, галлюцинации, депрессия, артропатия, тендовагиниты, разрывы сухожилий, гемолитическая анемия (у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы), кристаллурия, кардиотоксическое действие, кандидоз полости рта или вагины, слезотечение.

Цисплатин

Противоопухолевое средство. Комплексное соединение платины. Оказывает действие на клетки, сходное с таковым производных бис-β-хлорэтиламмина (см. хлорамбуцил). Взаимодействует с нуклеофильными центрами ДНК, образуя сшивки между отдельными нитями или витками в пределах одной нити, что вызывает нарушение транскрипции и репликации и приводит к угнетению деления клеток и их гибели. По сравнению с бис-β-хлорэтиaminaми оказывает менее выраженное угнетающее действие на кроветворную ткань. Используется для лечения злокачественных опухолей мочеполовых органов. **НЭ:** нефротоксичность, ототоксичность, тошнота, рвота, полиневриты, транзиторная лейкопения, тромбоцитопения, анемия, нарушения водно-электролитного баланса, анафилактические реакции.

Цититон

0,15% водный раствор алкалоида цититина, содержащегося в семенах термопсиса и некоторых других растений семейства бобовых. При внутривенном введении вызывает возбуждение Н-холинорецепторов вегетативных ганглиев, хроматинной ткани надпочечников и каротидных клубочков, что сопровождается рефлекторной стимуляцией дыхательного центра и возбуждением дыхания, а также повышением артериального давления. Эффект кратковременный и не про-

ЭДТА	<p>является при угнетении рефлекторной возбудимости бульбарных центров.</p> <p>Комплексобразующее соединение. Кальций динатриевая соль этилендиаминтетрауксусной кислоты. Кальций, содержащийся в структуре молекулы ЭДТА, способен замещаться ионами металлов с образованием малотоксичных водорастворимых соединений, которые легко выводятся из организма. Кальций способен при этом замещаться только теми металлами, которые приводят к образованию более стойких комплексов чем кальций. К ним относятся свинец, кадмий, кобальт, ртуть, уран, итрий и т. п. Назначают внутрь и внутривенно. НЭ: диспепсические расстройства, снижение содержания гемоглобина, железа, витамина B₁₂.</p>
Экстракт мужского папоротника	<p>Противоглистное средство. Получают из высушенных корневищ мужского папоротника. Содержащиеся в экстракте вещества (папоротниковая кислота, флаваспидиновая кислота, аспидиол и другие производные флороглюцина, фильмарон) оказывают парализующее действие на мускулатуру гельминтов, что способствует их удалению из кишечника. Активен преимущественно в отношении шистосом. Ранее его назначали для лечения тениоза, дифиллоботриоза, гименолепидоза. В настоящее время, в связи с высокой токсичностью, не используется. НЭ: тошнота, рвота, понос, головокружение, головная боль, угнетение дыхания, судороги, атрофия зрительного нерва, гепатит, коллапс.</p>
Зметин	<p>Противоамебное средство. Алкалоид ипекакуаны. Выделяют из растения или получают синтетическим путем. Из-за выраженного раздражающего действия на слизистые вводят только парентерально: внутримышечно или подкожно. Из мест введения всасывается, распределяется по всем органам и тканям и оказывает действие на амёб, паразитирующих вне и в стенке кишечника. На амёб в просвете ЖКТ не действует. Используется при тяжелой амёбной дизентерии и внекишечном амёбиазе при непереносимости или противопоказании к назначению метронидазола (см. метронидазол). Может быть использован при балантидиозе, а также инвазии фасциолами. НЭ: болезненность, напряжение мышц, всеобщий абсцесс в месте инъекции, тошнота, рвота центрального генеза, кардиотоксичность (тахикардия, аритмия, кардиалгия, гипотензия, сердечная недостаточность), парестезии.</p>
Знапаприл	<p>Ингибитор ангиотензин-превращающего фермента. Сам по себе малоактивен, но под влиянием печеночных эстераз превращается в активный метаболит знапаприлат и нарушает превращение ангиотензина I в ангиотензин II, уменьшает концентрацию последнего в крови и ослабляет таким образом его сосудосуживающее действие. Это вызывает расширение сосудов, уменьшение общего периферического сопротивления току крови и понижение АД. Снижение содержания ангиотензина II ослабляет его стимулирующее влияние на кору надпочечников, что приводит к уменьшению продукции альдостерона и сопровождается усилением выведения из организма натрия и воды. В отличие от каптоприла действует более длительно, в связи с чем может назначаться 1 раз в сутки. НЭ: неожиданно чрезмерная гипотензия при первом приеме, сухой кашель (связанный, как полагают, с повышением содержания брадикинина в тканях), гиперкалиемия, острая почечная недостаточность, неблагоприятное влияние на плод, ангионевротический отек, нарушение вкуса, угнетение кроветворения.</p>
Эноксапарин	<p>Низкомолекулярный гепарин. Получают из нефракционированного свиного гепарина. Содержит смесь эндогенных сульфатированных мукополисахаридов, в которой преобладают фракции этих веществ с молекулярной массой 2-6 тыс. Да. В отличие от высокомолекулярных гепаринов, низкомолекулярные угнетают активность главным образом фактора Ха, не оказывая существенного влияния на действие тромбина (IIa) с чем, как полагают, связана более низкая частота кровотечений при его применении. НЭ: кровотечения, тромбоцитопения, аллергические реакции, некроз в области инъекции, нарушения функций печени.</p>
Эргокальциферол	<p>Жирорастворимый витамин D₂. В организме подвергается гидроксигированию: вначале в печени с участием микросомальных ферментов превращается в 25-гидроксикальциферол, из которого затем в почках под влиянием 1α-гидроксикалазы образуется активная форма витамина 1, 25-дигидроксикальциферол или кальцитриол. Кальцитриол связывается с специфическими цитозольными рецепторами, образуя комплекс проникает в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. В кишечнике это приводит к синтезу белков, обеспечивающих транспорт ионов кальция из просвета кишечника в кровь: кальцийсвязывающего и кальцийпереносящего. В костной</p>

ткани кальцитриол стимулирует образование остеокластов и таким образом вызывает декальцификацию костей. В почках повышает реабсорбцию ионов кальция и фосфатов из канальцевой мочи. Кальцитриол ингибирует пролиферацию эпидермиса и способствует его дифференцировке. Суточная потребность в витамине составляет 5-10 мкг (200-400 МЕ). При недостаточности развивается рахит. Нарушается всасывание кальция и понижается его содержание в крови, что стимулирует секрецию паратгормона, который усиливает декальцификацию костной ткани. Нарушается минерализация костей, что сопровождается снижением их механической прочности и деформацией. Используют эргокальциферол с лечебными и профилактическими целями. НЭ: превышение рекомендуемых доз может привести к интоксикации, симптомами которой обусловлены гиперкальциемией: гипотония, тошнота, рвота, мышечная слабость, сердечные аритмии, полидипсия, поражение почек, нефрокальциноз.

Эргометрина малеат

Лекарственное средство алкалоидов спорыньи. Оказывает стимулирующее влияние на миометрий. При применении непосредственно в послеродовый период или тотчас после аборта вызывает длительные тонические сокращения миометрия, что приводит к пережатию сосудов, проходящих в его толще и прекращению маточного кровотечения. Оказывает более избирательное действие на миометрий, чем другие алкалоиды спорыньи и менее токсичен по сравнению с ними. Механизм действия точно не установлен. Является парциальным агонистом адренергических (α_1), серотонинергических и дофаминергических рецепторов. НЭ: тошнота, рвота, спазм коронарных и периферических сосудов, бронхоспазм.

Эритромицин

Антибиотик из группы 14-членных природных макролидов. Действует бактериостатически. Проникает в микробные клетки, связывается с 50S субъединицей бактериального рибосом и подавляет транслокацию синтезированной молекулы пептидил-тРНК из акцепторного участка рибосомы к донорскому, препятствуя таким образом дальнейшему наращиванию пептидной цепочки и нарушая синтез белков, что приводит к остановке роста и размножения чувствительных микробов. Активен в отношении грамположительных кокков (стафилококков, кроме метициллинрезистентных, пневмококков, стрептококков), некоторых грамотрицательных (гонokokков, моракселл), возбудителей коклюша, коринебактерий, внутриклеточно паразитирующих микробов (хламидий, микоплазм, уреаплазм, легионелл), спирохет, анаэробов. К эритромицину относительно быстро развивается устойчивость, что связано с индукцией им выработки пептидаз, модифицирующих участки связывания антибиотика на рибосомах. Неустойчив в кислой среде, в связи с чем следует принимать за 1 час до или 2 часа спустя после еды. Через ГЭБ проникает плохо. Действующие концентрации сохраняются в крови в течение 6 часов. Метаболизируется в печени и при нарушениях ее функций может кумулировать. Используется для лечения коклюша, дифтерии, заболеваний, вызванных микоплазмами, легионеллами, хламидиями, эрадикации *H. pylori*. При стрептококковых и стафилококковых инфекциях, гонорее, сифилисе применяют при непереносимости β -лактамов антибиотиков. Чаше по сравнению с другими макролидами вызывает диарею, так как оказывает прямое стимулирующее влияние на перистальтику, действуя на мотилиновые рецепторы. Ингибирует микросомальные ферменты печени. НЭ: диспепсические расстройства, гепатотоксическое действие, обратимая потеря слуха, кардиотоксическое действие, кандидомикоз ротовой полости, алалиа, аллергические реакции.

Эритропоэтин

Первый из выделенных эндогенных гемопоэтических факторов. Гликопротеин, состоящий из 165 аминокислот. Синтезируется главным образом в почках, а также в небольших количествах в печени. В настоящее время получают с помощью методов генной инженерии. Действует на клетки красного мозга. Связывается с рецепторами на мембранах клеток-предшественниц эритроцитарного ряда и стимулирует их пролиферацию и созревание, что приводит к усилению выхода зрелых эритроцитов в периферическую кровь. НЭ: обусловлены слишком быстрым повышением числа эритроцитов и проявляются гипертензией и тромботическими осложнениями.

Эсмолол

Кардиоселективный β -блокатор. Связывается и блокирует преимущественно β_1 -адренорецепторы, препятствуя таким образом взаимодействию с ними катехоламинов, подавляет автоматизм, увеличивает эффективный рефрактерный период и замедляет проводимость по атриовентрикулярному соединению, что позволяет снизить частоту сокращений желудочков при пароксизме мерцательной

Эстрадиола
дипропионат

аритмии и создает предпосылки для восстановления ритма при пароксизме желудочковой тахикардии. Уменьшает потребность миокарда в кислороде. Из-за быстрого гидролиза действует кратковременно, в связи с чем вводится только внутривенно. **НЭ:** брадикардия, атриовентрикулярная блокада, уменьшение сердечного выброса, гипотония, острая левожелудочковая недостаточность и отек легкого.

Лекарственное средство природного эстрогенного гормона эстрадиола. Стероидное соединение. Связывается со специфическими цитозольными рецепторами. Образующийся комплекс диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Стимулирует развитие репродуктивных органов и вторичных половых признаков, вызывает пролиферативные изменения в эндометрии в первой половине месячного цикла, усиливает двигательную активность матки и придатков, способствует синтезу рецепторов для гестагенов, что делает клетки способными отвечать на прогестины во вторую половину цикла, а также блокирует резорбцию костной ткани, повышает содержание антиатерогенных липопротеинов и белков, участвующих в свертывании крови. Усиливает половое влечение. В отличие от эстрадиола, медленно всасывается из мест введения и более устойчив в тканях, в связи с чем его действие дольше сохраняется. Все перечисленное позволяет использовать препарат для заместительной терапии при различных состояниях, связанных с дефицитом эстрогенов. **НЭ:** гиперплазия эндометрия, маточные кровотечения, тошнота, головная боль, набухание молочных желез, гиперпигментация, тромбозамблические осложнения, холестаз, изменения либидо.

Этазол
(сульфазидол)

Синтетическое противомикробное средство из группы сульфаниламидов. Близок по фармакологическим свойствам к сульфадимидину (см. сульфадимидин). Проникает в микробные клетки и, будучи структурным аналогом парааминобензойной кислоты, связывается и ингибирует фермент дигидроптеротсинтетазу и нарушает образование микробами дигидроптероевой кислоты и таким образом фолевой кислоты. Возникающий дефицит фолатов вызывает снижение биосинтеза тимидилата и ДНК, что приводит к остановке деления микробных клеток и развитию бактериостатического эффекта. Изначально проявлял активность в отношении грамположительных и грамотрицательных кокков, гемофильной палочки, шигерий, сальмонелл, шигелл, хламидий, нокардий и других актиномикетов, простейших (плазмодиев и токсоплазм). В настоящее время многие штаммы стафилококков, стрептококков, пневмококков, гонококков, менингококков, энтеробактерий стали устойчивыми. Этазол, также как и сульфадимидин, хорошо всасывается при приеме внутрь, проникает в большинство тканей и биологических жидкостей и действует непродолжительно, – терапевтические концентрации в крови сохраняются в течение 4–6 часов. В отличие от него в меньшей степени подвергается ацетилированию, в связи с чем реже вызывает кристаллургию. Применяется в расчете на системное действие. **НЭ:** аллергические реакции (лихорадка, кожная сыпь, экфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, зуд, синдром Stevens-Johnson, режестоматит, конъюнктивит, артрит), гематологические осложнения (гемолитическая анемия, агранулоцитоз, апластическая анемия), нарушения функции печени и почек, диспепсические расстройства (тошнота, рвота, диарея), нейротоксическое действие (головная боль, депрессия), эндокринные расстройства (зоб, гипогликемия).

Этакридина лактат

Антисептическое средство из группы красителей. Нарушает функции нуклеиновых кислот, осаждаёт белки микробных клеток. Активен в отношении грамположительных бактерий. Используется в качестве антисептика в хирургии, гинекологии, урологии, ЛОР-практике, офтальмологии, дерматологии в виде растворов, а также мазей, паст, присыпок. **НЭ:** аллергические реакции, мутагенное действие.

Этамбутол

Синтетическое противотуберкулезное средство. Ингибирует синтез арабинолактона – компонента клеточной стенки микобактерий, что приводит к остановке роста микробов и развитию бактериостатического эффекта. Активен в отношении микобактерий туберкулеза, а также атипичных микобактерий. Действует только на размножающиеся микроорганизмы. Эффект развивается быстро, однако, при монотерапии возникает резистентность. Этамбутол хорошо всасывается из ЖКТ, проникает в большинство тканей и биологических жидкостей и внутрь клеток. Длго циркулирует в крови, т.к. аккумулируется в эритроцитах. Выводится с мочой в неизменном виде и при почечной недостаточности кумулирует.

ет. Относится к препаратам II группы по классификации Международного союза борьбы с туберкулезом. Применяется для комплексной терапии туберкулеза, особенно при предполагаемой устойчивости к препаратам первой группы. НЭ: желудочно-кишечные расстройства, нарушения зрения, головокружения, периферические полиневриты, парестезии, аллергические реакции (зуд, крапивница), усиление кашля.

Этаперазин

Противорвотное средство из группы антагонистов дофаминовых D_2 рецепторов. Производное фенотиазина. Блокирует D_2 рецепторы триггерной зоны, что препятствует ее активации и приводит к ослаблению ее стимулирующего влияния на рвотный центр и подавлению рвоты. Подобно другим фенотиазинам (см. хлорпромазин) обладает антипсихотическими свойствами, вызывает экстрапирамидные нарушения и гиперпролактинемию. Проявляет антихолинергическую и антиадренергическую активность. НЭ: атропиноподобное действие (сухость во рту, нарушение аккомодации, задержка мочи, запор, тахикардия), ортостатическая гипотония, экстрапирамидные расстройства, галакторея, аменорея, увеличение массы тела, депрессия, заторможенность, аллергические реакции, фотодерматит, угнетение кроветворения, желтуха.

Этимизол

Оказывает стимулирующее влияние на дыхательный центр, повышает частоту и амплитуду дыхательных движений и способствует восстановлению дыхания при угнетении функций ЦНС и некоторых других состояниях, сопровождающихся гиповентиляцией легких. От типичных аналептиков отличается тем, что оказывает угнетающее действие на кору, что сопровождается развитием седативного эффекта. Вызывает также усиление высвобождения адренокортикотропного гормона гипофиза, что может приводить к повышению продукции глюкокортикоидов надпочечниками. НЭ: диспепсические расстройства, нарушения сна.

Этинилэстрадиол

Синтетическое эстрогенное средство стероидной структуры. По строению и действию близок к эстрадиолу. Связывается со специфическими цитозольными рецепторами. Образующийся комплекс диффундирует в ядро, где модулирует транскрипцию генов и изменяет таким образом синтез белков. Стимулирует развитие репродуктивных органов и вторичных половых признаков, вызывает пролиферативные изменения в эндометрии в первой половине месячного цикла, усиливает двигательную активность матки и придатков, способствует синтезу рецепторов для гестагенов, что делает клетки способными отвечать на прогестины во вторую половину цикла, а также блокирует резорбцию костной ткани, повышает содержание антиатерогенных липопротеинов и белков, участвующих в свертывании крови. Усиливает половое лечение. Отличается от препаратов эстрадиола большей устойчивостью к метаболизму в печени при первичном прохождении, что приводит к повышению биодоступности и активности при оральном применении. Является одним из наиболее активных эстрогенных препаратов. Может использоваться самостоятельно или включаться в состав комбинированных препаратов (например, оральные контрацептивы). НЭ: гиперплазия эндометрия, маточные кровотечения, тошнота, головная боль, нагрубание молочных желез, гиперпигментация, тромбозомболические осложнения, холестаз, изменения либидо.

Этосуксимид

Противозлепегическое средство из группы сукцинимидов. Подавляет функции низкочастотных потенциалзависимых кальциевых каналов Т-типа в таламических нейронах, тем самым препятствуя генерации разрядов с частотой 3 Гц, что характерно для абсансов (petit mal). НЭ: диспепсические расстройства, сонливость, эйфория, головокружение, головная боль, симптомы паркинсонизма, фотобоя, угнетение кроветворения, кожные проявления аллергии.

Эфедрина гидрохлорид

Алкалоид, содержащийся в различных растениях семейства эфедровых. Является прямым симпатомиметиком. Усиливает высвобождение медиатора норадреналина из нервных окончаний, что приводит к возбуждению α - и β -адренорецепторов. Вызывает эффекты сходные с таковыми у адреналина (повышает частоту и силу сердечных сокращений, суживает сосуды и увеличивает АД, понижает тонус бронхов, замедляет моторику ЖКТ, повышает тонус сфинктера и гладкомышечных элементов дна мочевого пузыря и простаты, расширяет зрачки), но действует более продолжительно и эффективен при приеме внутрь. Оказывает более выраженное стимулирующее влияние на ЦНС. Может применяться как деконгестант, благодаря способности уменьшать гиперемию и отек слизистых. НЭ: обусловлены чрезмерной стимуляцией α - и β -адренорецепторов

(аритмия, тахикардия, гипертензия, запор, задержка мочи), возбуждение, бессонница, потеря аппетита и обезвоживание, тахифилаксия.

Эфир для наркоза

Средство для ингаляционного наркоза, диэтиловый эфир. Проникает в ЦНС и вызывает изменение структуры и нарушение функции мембран, что приводит к нарушению межнейронной передачи импульсов и угнетению ЦНС. По наркотической активности уступает анестетикам из группы галогенизированных углеводородов (галотан, изофлуран). Оказывает раздражающее действие на слизистые и может вызывать спазм голосовой щели, тошноту, рвоту, пневмонию в после-наркозный период. Горюч и взрывоопасен. В настоящее время в качестве средства для наркоза практически не используется.

1. Информация о лекарственных средствах для специалистов здравоохранения. USP DI® Русское издание. Выпуски 1-6. – М.: РЦ «Фарм-мединфо». – 1998-1999.
2. Катцунг, Б.Г. Базисная и клиническая фармакология в 2-х томах. Пер. с англ. – 2-е изд., перераб. и доп. / Б.Г. Катцунг. – М.; СПб.: БИНОМ, Диалект. – 2008.
3. Курбат, Н.М. Рецептурный справочник врача / Н.М. Курбат, П.Б.Станкевич. – Мн.: Выш. школа. – 1997.
4. Машковский, М.Д. Лекарственные средства в 2-х. т., 16 изд. / М.Д. Машковский. – М.: Новая волна. – 2010.
5. Регистр лекарственных средств России «Энциклопедия лекарств» / Гл. ред. Г.Л. Вышковский – М.: ООО «РЛС». – 2010.
6. Руководство по медицине. Диагностика и терапия. В 2-х т. – М.: Мир. – 1997.
7. Справочник Видаль. – Лекарственные препараты в Беларуси. – М.: Астра Фарм Сервис. – 2011.
8. Справочник Видаль. Лекарственные средства в России. – М.: Астра Фарм Сервис. – 2011.
9. Фармакотерапия. Клиническая фармакология: Практ. Рук. / Ф. Фон Бруххаузен, Х. Вельхенер, Х. Гробекер и др.; Под ред. Г. Фюльграффа, Д. Пальма; Пер. с нем. Г.И. Шаранды и др. – Мн.: Беларусь. – 1996.
10. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система): Выпуск XII. – М.: Эхо. – 2011.
11. Харкевич, Д.А. Фармакология: учебник / Д.А.Харкевич. – 10-е издание. – М.: Гэотар-медиа. – 2010.
12. Харкевич, Д.А., Майский В.В., Муратов В.К. Общая рецептура./ Д.А.Харкевич, В.В. Майский, В.К. Муратов. – М.: Медицина. – 1982.
13. Шавинер, И., Шавинер М. Современные лекарственные препараты. Практическое руководство для врачей. 2^е изд. /И.Шавинер, М.Шавинер. – Израиль. – 1996.
14. Goodman & Gilman's. The pharmacological basis of therapeutics. - 9th edition. / Joel G. Hardman, Alfred Goodman Gilman, Lee E. Limberd – Mc Graw-Hill - 1996.
15. Katzung, B.G. Basic and Clinical Pharmacology / B.G. Katzung. - Appleton & Lange, 7th ed. – 1998.

Библиотека ВГМУ

